

理赔拒付通知书

报案号 MC02000220870489

结案日期： 2023-12-31

尊敬的 徐晓琤 先生/女士：

您好！感谢您对平安养老险的信任，非常荣幸为您服务，我们向您表示诚挚的问候！  
您的理赔申请我公司已收悉，经审慎核定您所提供的有关资料及证明，结合保险合同、条款及相关法律，现抱歉地通知您：

我公司歉难给付保险金，相关理由如下：

[★]详见理算说明

我们对此深表遗憾。

若您对本次处理决定有异议，我们欢迎您向我公司理赔部门寻求进一步的解释，我们将竭诚为您服务！

\*保单 PC02001170347132 赔付概要

赔付责任	理赔结论	本案赔付金额	理赔说明	保单累计已赔付金额
补充门诊急诊医疗责任	未予给付	0	详见医疗帐单明细中理算说明	488.74

\*医疗帐单信息

帐单汇总	赔付金额	帐单金额	合理费用①	全额自费②	部分自费③	不合理费用④	第三方支付⑤
合计	0	25	19	6	0	0	0

\*说明：

- ①合理费用：帐单金额-全额自费-部分自费-不合理费用-第三方支付； ②全额自费：指不属于社保支付范围内的自费药品和诊疗项目费用；  
③部分自费：指不属于社保支付范围内的乙类药品和诊疗项目先行自费部分费用； ④不合理费用：指经我司审核不属于保险责任的费用；  
⑤第三方支付：指您从社保或者其他途径获得的医疗补偿费用；

\*保单、被保险人信息

保单号	GP02002050152270	投保单位	英格索兰（中国）投资有限公司	员工号/部门	30012516/英格索兰(中国)投资有限公司
分单号	PC02001170347132	保险期限	2023年01月04日00时00分00秒-2024年01月01日00时00分00秒	客户代码	GC02030045181666
被保险人	徐晓琤3101*****15	主被保险人	徐晓琤3101*****15	与主被保险人的关系	本人

\*本通知书是我们对您此次理赔申请处理结果的详细说明，不作为领款凭证，如有赔付则保险金款项将于本案结案后十日内以银行转账或其他方式给付。

-----分割线以下为医疗帐单明细-----

\*门诊账单

帐单号	就诊日期	帐单金额	合理费用①	全额自费②	部分自费③	不合理费用④	第三方支付⑤
1096702325	2023-12-26	25	19	6	0	0	0
备注	全额自费6元；						
对应保单	责任	赔付金额	理算说明				
PC02001170347132	补充门诊急诊医疗责任	0	本次被保险人因黑色素痣就诊，属于保险合同约定之除外责任。				

\*您可以通过以下方式联系我们：

- 1、全国客服热线95511转6。  
2、通过“平安好福利”公众号在线客服咨询。

\*关注“平安好福利”公众号，享受便捷服务：

- 1、获取理赔实时进度、查询理赔记录  
2、管理保单、自助续保  
3、查看年金资产  
4、专属健康服务