



深圳中智经济技术合作有限公司
China International Intellectech(Shenzhen)Co.,Ltd.

深圳中智经济技术合作有限公司

意外伤害保险手册

(2015 版)

前 言

为使您能及时了解并知晓中智公司为您提供的意外伤害保险手册的具体条款，您的保障利益，请您仔细阅读本手册内容。

本手册仅为商业保险福利介绍及理赔指引，未尽事宜以双方所签合同或协议为准。手册将根据国家政策变化和服务需要随时进行更新和完善，请以深圳中智通知的最新版本为准。

如在阅读或使用过程中有任何疑问，请联系中智公司雇员福利部商保组进行解答。



目 录

☑意外伤害保障方案.....	
☑意外伤害保障须知.....	
☑理赔小常识	
☑附件.....	
理赔申请书填写示例.....	
商业医疗理赔申请书.....	

特别提醒

为了您可以更好的及时理赔，请在提交理赔资料时注意以下事项：

- 1、切记到保险公司指定或认可的医院（国家卫生部认定的二级以及二级以上公立医院）使用社保卡就医（意外紧急情况可就近就医，待病情稳定三天后须转入认可的医院）；
- 2、一定要核对发票是否有盖医院收费章、姓名是否正确、打印的明细是否齐全（已报销的发票原件不予退回）；
- 3、一定要记得打印保存并提供与发票金额对应的费用明细清单（含诊疗项目及药品单价），若费用明细已清晰打印在发票上则无需另外打印；
- 4、请检查病历是否清晰注明主诉、诊断病情、检查、治疗、用药及剂量等，记录及诊病日期是否与发票一致；病历复印件一定完整，封面也必须复印；
- 5、在理赔申请表上，一定要手写签字并写上您的联系电话，方便需要沟通时能及时联系；填写意外描述：意外时间、地点、经过、事件。
- 6、身份证复印件一定要正反面都复印；
- 7、请重点仔细阅读保障方案内容及除外责任内容。

☑意外伤害保障方案

保险责任	保障简介	保额	赔付比例
意外身故 疾病身故	因意外或者疾病导致身故，按保额给付身故保险金。	12 万	100%
意外残疾	因意外导致残疾，根据残疾程度按比例赔付保险金。		根据残疾程度
航空意外	因乘坐民航飞机发生意外导致身故，给付意外身故保险金额 40 万； 因乘坐民航飞机发生意外导致残疾，按残疾程度按比例给付意外残疾保险，以保额 40 万为限。	40 万	100%（身故） 或根据残疾程度按比例赔付
意外医疗	因意外导致合理的符合社保报销范围的门诊或者住院医疗费，按 100%比例报销，无免赔额。	1 万	100%（累计限 180 天）
意外住院津贴	因意外导致住院，按实际住院天数给付住院津贴，累计最长 180 天。	100 元/天	累计限 180 天

指定医院：经国家卫生部门审核的二级及二级以上公立医院；但是外宾病区、VIP 特诊病区和特诊病房除外。

☑意外伤害保障须知

一、保障对象：

年满 18 周岁至 65 周岁，身体健康且能正常工作或正常劳动的在职人员（以下简称被保险人）。投保前凡曾患有恶性肿瘤、心脏病（心功能不全Ⅱ级以上）、心肌梗塞、白血病、高血压病（Ⅱ期以上）、肝硬化、慢性活动性肝炎、慢性阻塞性支气管疾病、脑血管疾病、慢性肾脏疾病、糖尿病、再生障碍性贫血、先天性疾病、精神病或者精神分裂、癫痫病、特定传染病、艾滋病、性病或者正因任何原因住院及全休、半休者不能作为被保险人。如上述情况发生理赔，保险公司不负责给付保险金责任。

二、 就诊范围

保障全球范围，相关保险责任的赔付标准以中国大陆境内为准。

三、 保险期间

1. 保险责任生效时间：

被保险人申请投保之日的次日零时起生效；

2. 保险责任终止时间：

被保险人申请退保之日 24 时终止。

四、 理赔资料：

被保险人向保险公司申请赔偿费用时应提供下列资料：

意外门诊理赔应提供以下资料：

- 1、意外保险理赔申请书（需被保险人亲笔签名）（详见附件）；
- 2、清晰完整的银行账户信息，银行开户行明细至 XX 银行 XX 分行 XX 支行/分理处；
- 3、被保险人的身份证复印件，第二代身份证需提供正反面复印件；
- 4、门诊医疗费用原始发票原件、与发票金额对应的门诊医疗费用明细清单复印件；
- 5、门/急诊病历/手册/处方复印件；
- 6、病理及其它各项检查报告复印件；
- 7、意外事故证明（若是交通事故需提供交通管理部门出具的交通事故责任认定书；若是工伤事故须提供相关单位的工伤证明等；意外事故证明模板如下，请务必写清楚要点）：

模板：

本人于 XX 年 XX 月 XX 日 XX 时（事故时间），在 XX 市 XX 区 XX 街道/村 XX 号 XX 大厦 XX（详细事故发生地）做 XX 事，因 XX 原因导致 XXX（事故原因），后到某某医院就诊（事故处理）

签名：（员工本人手写签名）

XX 年 XX 月 XX 日

- 8、保险公司要求的其他证明材料。

意外住院理赔应提供以下资料:

- 1、 理赔申请书（需被保险人亲笔签名）（详见附件）；
- 2、 清晰完整的银行账户信息,银行开户行明细至 XX 银行 XX 分行 XX 支行/分理处；
- 3、 被保险人的身份证复印件,第二代身份证需提供正反面复印件；
- 4、 诊断证明/入院、出院小结/住院病历复印件；
- 5、 住院医疗费用原始发票原件、与发票金额对应的住院医疗费用汇总明细清单复印件（非每日费用明细）、医药费用结算收据；
- 6、 病理及其它各项检查报告复印件；
- 7、 意外事故证明复印件(若是交通事故需提供交通管理部门出具的交通事故责任认定书；若是工伤事故须提供相关单位的工伤证明等；意外事故证明模板同上)；
- 8、 保险公司要求的其他证明资料。

意外伤残理赔应提供以下资料:

- 1、 理赔申请书（需被保险人亲笔签名）（详见附件）；
- 2、 清晰完整的银行账户信息,银行开户行明细至 XX 银行 XX 分行 XX 支行/分理处；
- 3、 被保险人的身份证复印件,第二代身份证需提供正反面复印件；
- 4、 诊断证明/入院、出院小结/住院病历复印件；
- 5、 病理及其它各项检查报告复印件；
- 6、 伤残鉴定书复印件；
- 7、 意外事故证明复印件(若是交通事故需提供交通管理部门出具的交通事故责任认定书；若是工伤事故须提供相关单位的工伤证明等；意外事故证明模板同上)；
- 8、 保险公司要求的其他证明资料。

意外身故理赔应提供以下资料:

- 1、 理赔申请书（需被保险人受益人亲笔签名）（详见附件）；
- 2、 清晰完整的银行账户信息,银行开户行明细至 XX 银行 XX 分行 XX 支行/分理处；
- 3、 诊断证明/入院、出院小结/住院病历复印件；
- 4、 病理及其它各项检查报告复印件；
- 5、 意外事故证明复印件(若是交通事故需提供交通管理部门出具的交通事故责任

认定书;若是工伤事故须提供相关单位的工伤证明等;意外事故证明模板同上);

- 6、 死亡证明书、户口注销证明、殡葬证明;
- 7、 用以确定申请人身份的相关证明(见注解);
- 8、 保险公司要求的其他证明资料。

提示: 1、当申请人为被保险人、受益人本人时,须提供申请人本人身份证明;当申请人为无民事行为能力或限制民事行为能力人时,需提供该申请人为无民事行为能力或限制民事行为能力的证明;当申请人为监护人时,需提供该申请人具有合法监护权的证明;当申请人为继承人时,需提供该申请人具有合法继承权的相关证明。

2、以上理赔应备文件为申请人索赔时的指引,保险公司有权根据具体案情与保险合同要求申请人提供其他证明保险责任的相关资料。

五、 关于理赔的特别提醒:

请务必在保险公司指定或认可的医院持劳动保障卡在门诊、住院就医。

- 1、 理赔时所提供的病历复印件必须符合以下标准;
 - 病历上清晰注明病情、检查、治疗、用药及剂量
 - 病历上的记录与收据上的收费的项目相符
 - 病历上的诊病日期须与发票上的日期一致(特殊原因请医院出具情况说明加盖收费章)
 - 病例复印件一定要完整,封面也必须复印;
- 2、 发票上应加盖医院收费章,若发票上姓名有误的必须由医院更正后加盖医院收费章。若保险公司对提交资料复印件有疑问,可要求提交原件核对。
- 3、 外配处方或药店自行购药及医保定点药房刷卡购药,均不属于赔付范围。
- 4、 各医院的特需、特诊病区、温馨病房、外宾病区和高干病房等同类病区或病房发生的所有费用,都不属于赔付范围。
- 5、 医生开具的与病情不相关的药品及检查化验项目,不属于赔付范围。
- 6、 如银行账户信息有变动,请及时通知中智公司客服人员,以便能及时收到理赔款项。
- 7、 请在理赔申请书上手写签名;
- 8、 发生重大意外事故,务必于事故发生后第一时间报案,以便及时、准确的处理案件;

- 9、保险公司收到理赔单据后，对符合要求的清晰的理赔资料，十个工作日内将理赔款划出，异地出险视具体情况而定。

六、 理赔时限

- 1、被保险人提交的理赔资料不全面，被保险公司退回进行补充时，需在收到退回资料的 5 个工作日内重新提交理赔资料进行复审；
- 2、被保险人在保险期内离职退保，请在离职后 5 个工作日内提交理赔资料至雇员福利部商保组，逾期不予理赔；
- 3、被保险人每年 4 月至次年 3 月底发生的医疗费用必须在次年 4 月 31 日前办理理赔申报，逾期不予理赔。

七、 责任免除：

被保险人因下列情形之一而身故或伤残的，保险公司不承担给付保险金责任，并对该被保险人保险责任终止：

- 1、投保人、被保险人、受益人的故意行为；
- 2、被保险人在香港、澳门、台湾或者中国境外的国家、地区接受治疗；
- 3、被保险人猝死、猝死前抢救治疗、自杀、故意自伤及因从事犯罪活动或因“拒捕”而导致的被伤害；
- 4、被保险人非因意外伤害导致失踪，且被法院宣告死亡的；
- 5、因被保险人挑衅或故意行为而导致的打斗、被袭击或被谋杀；
- 6、被保险人接受整容手术、药物过敏所致事故或其它“医疗事故”；
- 7、被保险人未遵医嘱、私自服用、涂用、注射药物；
- 8、原子能或核能装置所造成的爆炸、污染或辐射；
- 9、战争、军事行动、暴乱、恐怖活动或其他类似的武装叛乱；
- 10、被保险人患“艾滋病或感染艾滋病病毒”（HIV 呈阳性）；
- 11、被保险人因酗酒或“受酒精影响”、毒品或“管制药物”影响；
- 12、被保险人“酒后驾驶”、“无有效驾驶证驾驶”或驾驶“无有效行驶证”的“机动车辆”

- 13、被保险人从事“潜水”、跳伞、“攀岩”运动、“探险”活动、“武术比赛”、摔跤比赛、“特技”表演、赛马、赛车等高风险运动。
- 14、被保险人因精神疾患导致的意外伤害、死亡；
- 15、被保险人怀孕（含宫外孕）、流产、分娩（含剖腹产）、避孕、绝育手术、治疗不孕症、人工受孕及由此导致的并发症；
- 16、疗养、康复治疗、心理治疗、美容、矫形、视力矫正手术、牙齿治疗、安装假肢、非意外事故所致的整容手术；
- 17、被保险人被依法拘留、服刑期间；
- 18、当地医疗保险管理部门规定的（含公费和劳保），不予结算的医疗费用或正在执行的自费项目和药品部分的费用。

八、 相关名词解释：

意外伤害：

指外来的、突然的、非本意的、非疾病的使被保险人身体受到伤害的客观事件，并以此客观事件为直接且单独原因导致被保险人身体蒙受伤害或身故，不包括猝死。

不可抗力：

是指不能预见、不能避免并不能克服的客观情况。

拒捕：

指反抗、拒绝行政执法人员、司法人员执行职务抓捕时的行为。

医疗事故：

指医疗机构及其医务人员在医疗活动中，违反医疗卫生管理法律、行政法规、部门规章和诊疗护理规范、常规，过失造成患者人身伤害的事故。

酒后驾驶：

指经检测或鉴定，发生保险事故时车辆驾驶人员每百毫升血液中的酒精含量大于或等于 20 毫克。

无有效驾驶证驾驶：

指发生保险事故时符合下列情形之一的：（1）没有驾驶证驾驶；（2）驾驶与驾驶证准驾车型不相符合的车辆；（3）驾驶员持审验不合格的驾驶证驾驶；（4）未经公安交通

管理部门同意，持未审验的驾驶证驾驶；（5）持学习驾驶证学习驾车时，无教练员随车指导，或不按指定时间、路线学习驾车；（6）持学习驾驶证在高速公路上驾车或实习期在高速公路上驾车；（7）公安交通管理部门规定的其他无有效驾驶证驾驶的情况。

无有效行驶证：

指发生保险事故时没有有关机关颁发的准予机动交通工具在我国境内道路上行驶的法定证件。行驶证在申办过程中也视作无有效行驶证。

潜水：

指以辅助呼吸器材在江、河、湖、海、水库、运河等水域进行的水下运动。

攀岩：

指攀登悬崖、楼宇外墙、人造悬崖、冰崖、冰山等运动。

探险：

指明知在某种特定的自然条件下有失去生命或使身体受到伤害的危险，而故意使自己置身其中的行为。如江河漂流、徒步穿越沙漠或人迹罕至的原始森林等活动。

武术比赛：

指两人或两人以上对抗柔道、空手道、跆拳道、散打、拳击等各种拳术及各种使用器械的对抗性比赛。

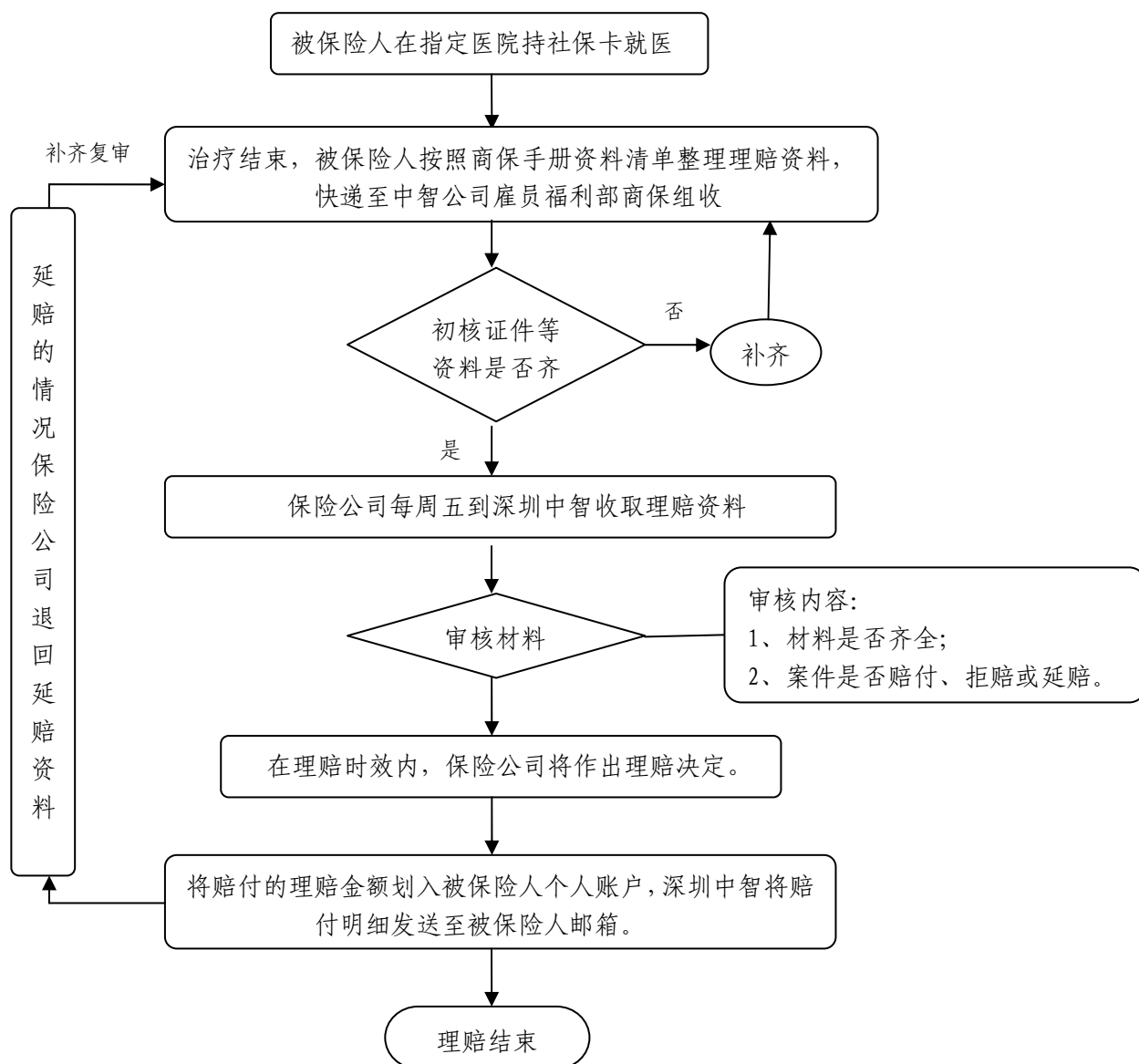
特技：

指从事马术、杂技、驯兽等特殊技能。

艾滋病及艾滋病病毒：

艾滋病指获得性免疫缺乏症，艾滋病病毒指获得性免疫缺乏症病毒。上述病症的定义，应按世界卫生组织制订的定义为准，若在被保险人的血液样本中发现上述病毒或其抗体，则认定被保险人已感染该病毒。

九、 理赔基本流程



☑ 理赔小常识

为了您的权益，请仔细阅读以下《理赔小常识》：

1. 人身保险保险金的受益人是谁？

答：您目前的受益人为“法定受益人”，依照《中华人民共和国继承法》的规定，法定继承人为：第一顺序：配偶、子女、父母；第二顺序：兄弟姐妹、祖父母、外祖父母。

2. 为什么使用劳动保障卡？

答：劳动保障卡是个人参加社会医疗保险的证明。就诊使用劳动保障卡可以享受医保的相关福利，例如使用劳动保障卡进行住院医疗，医保会先帮您承担其应负担的医疗费用，再由保险公司负责赔偿社保不承担且属于保险公司保险责任范围内的医疗费用。

建议被保险人如果有门诊社保卡的也使用社保卡，这样医院就替你过滤自费药部分，同时也以加快理赔速度。

3. 有自费用药的规定吗？

答：自费药是需要您自行承担的。具体药品以当地医保药品范围为准。为避免医院开具自费药而您无法报销的情况，请您使用劳动保障卡（医保卡）就医。医保用药范围内包含的药品达 3000 多种，基本上可以满足你的就医需求。

4. 每次开药有药量限制吗？

答：每次门诊治疗时，开药的药量应在 3 天以内；慢性病一次性开药的药量应在 7 天以内。出院带药量在 7 天以内。

5. 如果我就诊的医院没有我需要的药品怎么办？

答：您说的情况属于外购药，关于外购药品保险公司是这样规定的：一般来说药品是不能外购的，应根据医生的处方在医院的药房配购。西药在紧急且必需的情况下（抢救药，在社保规定范围内，没有其他药品可以代替），需要医院提供有关的证明方可理赔。

6. 如果我因病情需要，需要转院到非指定医院治疗，该怎么办？

答：若因指定医院条件限制需转非指定医院治疗的，必须有原治疗医院的转院证明，同时需提前通知中智公司。

7. 发生医疗费用支出时，如何办理理赔？

答：按理赔流程填写相应的理赔申请书，被保险人按照理赔资料清单提交相关资料至中智公司客服人员处。

8. 我能在哪些医院就诊？

答：您必须到保险公司指定医院就医。急诊时不受此限制，可以到可在任一间医院治疗，但病情稳定后务必转入保险公司指定医院。指定医院指约定（指定地址）的医院，但是不包含指定医院的外宾区、特诊病区、特诊病房，不包括附属于指定（地址）医

院或单独作为诊所、康复、联合病房、护理、休养或戒酒、戒毒等医疗机构及同一地址内的合资、盈利性医疗单位。指定医院约定如下：

经国家卫生部门审核的二级或二级以上的综合性或专科医院原则上都为保险公司的指定医院。

9. 各地社保用药或有差异，保险公司判断是否是社保用药的标准是什么？

答：因投保地在深圳，所有药品及诊疗项目的报销标准是以深圳市社保政策为基准。如外地与深圳不一致的，以深圳社会医疗保险管理部门规定为准。

10. 离职退保后可以理赔吗？

答：退保后，被保险人的保险责任至其退保之日二十四时终止，被保险人的附属被保险人保险责任亦同时终止。为便于您对退保前的费用进行理赔，请务必退保后的 5 个工作日内将保期内的理赔资料交至中智客服人员处，逾期将不予办理理赔手续。

11. 先前有过理赔，但部分单据不符合条件，在收集单据的时候离职退保，先前退回不符合的单据能否再次理赔？

答：复审资料需在资料退回后的 5 个工作日内按照理赔流程重新提供。

12. 若在异地需要进行住院治疗，是否需要申报？

答：若在异地需要进行住院治疗请务必第一时间通知中智公司，以便中智公司及时向社保机构和保险公司进行报备和申请理赔。

附件 1 样表

商业保险索赔申请书

被保险人	张三	投保编号		性 别	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 龄	25
身份证号码	42082319800507XXXX	个人联系电话	13823000000000	这是	<input checked="" type="checkbox"/> 首次索偿 <input type="checkbox"/> 再次索		
所在单位	深圳中智经济技术合作有限公司		家庭地址	深圳市罗湖区宝安南路 28 号			
E-mail 地址	(注: 请准确填写 email, 便于及时收到赔付结果)			xxxxxxx@xxxxxx.com			
理赔类型	<input checked="" type="checkbox"/> 意外门诊医疗 <input type="checkbox"/> 意外住院医疗 <input type="checkbox"/> 住院津贴 <input type="checkbox"/> 意外伤残 <input type="checkbox"/> 意外/疾病身故 <input type="checkbox"/> 其他						
门诊医疗索赔 不用填写此项	事故日期	2008 年 05 月 29 日	地 点	深圳市福田区 xx 小区 7 栋 201 室			
	事故原因	摔伤	现 状	康复			
申请人(被保险人)填写					保险公司填写		
就诊日期	就诊地点	就诊原因	收据(张)	申报金额(元)	审核金额(元)	理赔原因	
2013.1.10	北大医院	摔伤	2	185			
2013.2.10	市二医院	摔伤	4	265			
共计: 就诊次数(2)次; 申报金额(450)元; 收据(6)张							
首次索务必提供银行帐户的详细信息, 再次索赔可不填写此信息。如果银行账号有变更请先通知中智客服人员做变更申请。							
银行开户行	建设银行深圳分行长城支行	户 主	张三	银行帐号	4522522352233533155		
意外事故详细经过及特别说明:(请务必写明事故发生的具体时间、具体地点、详细的事件经过及就诊记录): 例如: 2013 年 1 月 10 日下午 5:40 分在下班回家的途中, 步行至福田区 XXX 路 XX 号的转弯处时, 因下雨路上地板非常湿滑, 不小心踩到一块尖石头造成摔倒, 摔倒后脚踝处无知觉并开始发红迅速肿胀, 当即不能正常行走, 随后在路人的帮助下打出租车到时北大医院急诊科就治。经过这段时间的治疗, 现在已经基本康复。							
申请人声明与授权: 1、 本人授权投保单位向投保保险公司办理索赔的一切手续; 2、 上述各项填报及本人提供的一切资料, 均完全属实, 如虚假或隐瞒实情, 保险公司有权拒付保险金并依法追究法律责任; 3、 本人授权任何医院及知情的单位和个人均可向投保保险公司提供与本理赔申请有关的一切资料。							
申请人签名: 张三 (手写签名)				申请日期: 2013 年 02 月 20 日			

以下栏目由保险公司填写

理赔经办意见:	签名:	201	年	月	日
理赔主任意见:	签名:	201	年	月	日
首席理赔意见:	签名:	201	年	月	日

商业保险索赔申请书

被保险人		投保编号		性 别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 龄	
身份证号码		个人联系电话				这是	<input type="checkbox"/> 首次索偿 <input type="checkbox"/> 再次索偿
所在单位	深圳中智经济技术合作有限公司			家庭地址			
E-mail 地址	(注: 请准确填写 email, 便于及时收到赔付结果)						
理赔类型	<input type="checkbox"/> 意外门诊医疗 <input type="checkbox"/> 意外住院医疗 <input type="checkbox"/> 住院津贴 <input type="checkbox"/> 意外伤残 <input type="checkbox"/> 意外身故 <input type="checkbox"/> 其他						
门诊医疗索赔 不用填写此项	事故日期	年 月 日		地 点			
	事故原因			现 状			
申请人(被保险人)填写						保险公司填写	
就诊日期	就诊地点	就诊原因	收据(张)	申报金额(元)	审核金额(元)	理赔原因	
共计: 就诊次数 () 次; 申报金额 () 元; 收据 () 张							
首次索务必提供银行帐户的详细信息, 再次索赔可不填写此信息。如果银行账号有变更请先通知中智客服人员做变更申请。							
银行开户行			户 主		银行帐号		
意外事故详细经过及特别说明: (请务必写明事故发生的具体时间、具体地点、详细的事件经过及就诊记录):							
申请人声明与授权: 4、 本人授权投保单位向投保保险公司办理索赔的一切手续; 5、 上述各项填报及本人提供的一切资料, 均完全属实, 如虚假或隐瞒实情, 保险公司有权拒付保险金并依法追究法律责任; 6、 本人授权任何医院及知情的单位和个人均可向投保保险公司提供与本理赔申请有关的一切资料。							
申请人签名:				申请日期: 年 月 日			

以下栏目由保险公司填写

理赔经办意见:	签名:	201 年 月 日
理赔主任意见:	签名:	201 年 月 日
首席理赔意见:	签名:	201 年 月 日