



## 理赔申请书

## 填写前请您阅读本申请书黑体字及背面权益提示

报案编号:

	姓名			性别		与出险	人关	系		本人	□酉	・	]父t	〕 ఫ	]子;	女 🏻	其他	l: _		
申请人	证件类型	□身份证 □其他		证件号码	;															
	保险金达到 1 万元人民币或 1000 美元请填写本行			证件有效	证件有效期限			年 月 日 国籍 职业					-							
	固定电话				手 机	手 机				电子邮箱										
信	联系地址	省/直辖市				市	市 区/县				•									
息	领款方式	□银行转帐  □现			金 开户银行															
76.	银	!行账号																		
	姓名			性别		联系地	111-													
出	证件类型	□身份证 □非		11.//1	ì	证件号码	, , , , ,													Τ
险		万元人民币或 10		元请填写:		证件有效	期限		1	<u>                                       </u>	 月 月	1	国籍				I	只业		
人		人与申请人为同					.,,,,,,,				<u> </u>	<u> </u>							<u> </u>	
	时间:	年 月	日	时	地点															
	详细经过:	(如曾住院,i	请填写	子 日 住院资	料,	如: 医院名	称、	起始	日期	 引、疾	病诊	断名和	尔等.	, )						
事																				
故																				
经过																				
过																				
过	<b>俭人现状</b>	□治疗中  □		结束		身故(身故	日:		年		月	F	])			□死	线疾	(失能	논)	
过	验人现状			结束 同号码		身故(身故	日:		年		月	F			变更	□ Ø <b>□ 项</b> 目		(失育	<u>د</u> د)	
过	<b>金人现状</b>					身故(身故	日:		年		固定	电话		机		<b>「项目</b> 电子曲	『箱	□联	系地	址
过 出 1	<b>验人现状</b>					身故(身故	日:		年		固定性	电话 变更才	: □手 :人身	机 其他化	□□□	<b>项目</b> 电子曲 合同	「 『箱 的上	□联 述项	系地: 目	
过 出 1 2	<b>验人现状</b>					身故(身故	日:		年		固定。 连带。 固定。	电话 变更才 电话	- □手 □人 三 □手	机 其他( 机	□ F 	<b>逆项目</b> 电子曲 合同 电子曲	『箱 的上 『箱	□联 述项 □联	系地 目 系地	址
过 出 1 2 3	<b>金人现状</b>					身故(身故	日:		年		固定 医带型固定 固定 固定 同	电话 变更本 电话 电话	□ 三 三 三 二 三 三 二 手	机 其他( 机 机		<b>近项目</b> 电子曲 合同 电子曲	『箱 的上 『箱 『箱	□联 述项 □联 □联	系地 目 系地 系地	址 址
过 出 1 2 3 4		£	保险合	同号码	<b>,</b>			<b>子</b> 邮			固定 连带 固定 固定 固定 固定	电话 电更 电话 电话 电话	□	机 其他 ( 机 机 机		<b>河</b> 目 电子同电子 子 中	『箱 的上 『箱 『箱	□联 □联 □联 □联	系地 系地 系地	址 址 址
出 1 2 3 4 <b>保</b>	验合同变更挖		保险合	·同号码 明的本 <i>人</i>	, 固定	<b>空电话、手</b> 材		子邮			固定 连带 固定 固定 固定 固定	电话 电更 电话 电话 电话	□	机 其他 ( 机 机 机		<b>河</b> 目 电子同电子 子 中	『箱 的上 『箱 『箱	□联 □联 □联 □联	系地 系地 系地	址 址 址
出 1 2 3 4 保 同	验合同变更 <b>挖</b> 意贵公司按本	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	保险合 书载明 更保险	·同号码 明的本 <i>人</i>	固定项_	<b>空电话、手</b> 材		子邮			固定 连带 固定 固定 固定 固定	电话 电更 电话 电话 电话	□	机 其他 ( 机 机 机		<b>河</b> 目 电子同电子 子 中	『箱 的上 『箱 『箱	□联 □联 □联 □联	系地 系地 系地	址 址 址
出 1 2 3 4 <b>保限</b> <b>何</b>	<b>验合同变更授意贵公司按本</b> 出险人在其他	₹权: 若本申请 本申请书内容变	保险合 书载明 更保险	·同号码 用的本 <i>人</i> 金合同村	固定項目	<b>空电话、手</b> 材					固定 连带 固定 固定 固定 固定	电话 电更 电话 电话 电话	□	机 其他 ( 机 机 机		<b>河</b> 目 电子同电子 子 中	『箱 的上 『箱 『箱	□联 □联 □联 □联	系地 系地 系地	址 址 址
出。 1 2 3 4 <b>保料</b> <b>同</b> 加	<b>验合同变更挖意贵公司按本</b> 出险人在其他 出险人已获第	<b>经权:若本申请</b> <b>车请书内容变</b> 2保险公司投保 三方报销(赔偿	保险合 书载明 更保险	<b>月的本人</b> 金合同村 承保公司	固定項目	<b>空电话、手</b> 材		子邮			固定 连带 固定 固定 固定 固定	电话 电更 电话 电话 电话	□	机 其他 ( 机 机 机		<b>河</b> 目 电子同电子 子 中	『箱 的上 『箱 『箱	□联 □联 □联 □联	系地 系地 系地	址 址 址
出 1 2 3 4 <b>保限</b> 同 □ l:	验合同变更授 意贵公司按本 出险人已获第 出险人已获第 <b>清人声明及授</b> 本人承诺本	<b>秋</b> : 若本申请 <b>注</b> 申请书内容变 2保险公司投保 三方报销(赔偿 <b>2</b> <b>2</b> <b>4</b> <b>5</b> <b>5</b> <b>7</b> <b>1</b> <b>1</b> <b>1</b> <b>1</b> <b>1</b> <b>1</b> <b>1</b> <b>1</b> <b>1</b> <b>1</b>	保险合 ・	<b>月的本人</b> 金合同村 承保公司 给付机机	国	至电话、手材页目。	1、电	系方	3箱或	は、成形系の	固定 电	电变电话 电话 话 本	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	机 (机 ) (机		更项目由自由 由 由 由 并 并 并 并 并 并 并 并 并 并 并 并 并 并 并	下的   下面   下面   下面   下面   下面   下面   下面	□ 財 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	系目 系地 系地 女, 才	址址址入
出 1 2 3 4 <b>保保同万</b> 1、文	验合同变更挖 意贵公司按本 出险人已获第 者人声明及挖 本人承诺本 皆;若因本申	₹ <b>权:</b> 若本申请 本申请书内容变 2保险公司投保 三方报销(赔偿 ₹ <b>权:</b> 申请书内容完全 申请书填写不准	保险合 ・	月 <b>的本</b> 月 一十一十一十一十一十一十一十一十一十一十一十一十一十一十一十一十一十一十一十	国关	至电话、手材页目。	』、电 意 業 第 第 第 6 6 6	系方	3箱或	は形象のでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これ	固定带 固定 定	电变电电电压 <b>与本</b>	□   □   □   □	机 t d d d d d d d d d d d d d d d d d d		更项目由自由 电 电	「	□	系目 系 系 系 太 , 本 , 本 , 本 ,	址址址入
□ 出 1 2 3 4 <b>保保同万</b> □ 1 <b>文</b> 2 <b>3</b> 3 <b>4 3 4 6 9 1 1 1 1 2 2 3 3 4 4 4 4 4 4 9 1 1 1 1 2 2 3 3 3 4 4 4 4 4 9 1 1 1 1 2 1 3 3 1 1 1 1 1 1 2 1 3 3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1</b>	金合司变更按本 一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一一	程权:若本申请 本申请书内容变 是保险公司投保 等三方报销(赔偿 等三方报销(赔偿 等三方报销(赔偿 等三方报销(赔偿 等三方报销(赔偿 等三方报销(赔偿 等三方报销(赔偿	(	同号码	固美    枚    枚    大    大	至电话、手术 一	(L) (最) (最) (最) (最) (最) (最) (最) (最) (是) (是) (是) (是) (是) (是) (是) (是) (是) (是	系方 分 分 分 身 行	3箱 式金理份 向 三	□□□□□□	固年 固 固 超 地 发各条 不 , 件,	电变 电 电 电 <b>与</b> 各通则否		机 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) (	□ R □ □ R I I I I I I I I I I I I I I I	更有 自 自 自 自 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有	下的   下   下   下   下   下   下   下   下   下	□ 述 □ □ □ 下 ■ E 申 赔 · 请 申	系目 系 系 系 女,     或 。 请。	址址址入
世 1 2 3 4 保 同 同 1、文 2、3、4、	金合司变更按本 司令司 在 表 一	秋:若本申请 本申请书内容变 2保险公司投保 三方报销(赔偿 三方报销(赔偿 其一方报销(赔偿 其一方报销(赔偿 其一方报前人容完全 以。 申请书填写不准。 最公公道或拥有	(宋)	同号码 的合保 付 ,数合书有 公人 ,数合书有	国关 权 双	主电目 公及整件 人名	1. 意给有托情: 一种,一种,一种,一种,一种,一种,一种,一种,一种,一种,一种,一种,一种,一	系方: 分字 次的 分别 次的	3箱 式金理份 向 三	□□□□□□	固年 固 固 超 地 发各条 不 , 件,	电变电电电与 各通则否 人名通典图		机 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) (	□ R □ □ R I I I I I I I I I I I I I I I	更有 自 自 自 自 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有	下的   下   下   下   下   下   下   下   下   下	□ 述 □ □ □ 下 ■ E 申 赔 · 请 申	系目 系 系 系 女,     或 。 请。	址 址 址 址
□ 出 1 2 3 4 <b>保同</b> □ 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	金合司变更按本 司令司 在 表 一	程权:若本申请 本申请书内容变 是保险公司投保 等三方报销(赔偿 等三方报销(赔偿 等三方报销(赔偿 等三方报销(赔偿 等三方报销(赔偿 等三方报销(赔偿 等三方报销(赔偿	(宋)	同号码 的合保 付 ,数合书有 公人 ,数合书有	国关 权 双	主电目 公及整件 人名	1、 意给有托情 。	系方: 分字 次的 分别 次的	3箱 式金理份 向 三	□□□□□□	固年 固 固 超 地 发各条 不 , 件,	电变电电电与 各通则否院 话更话话话话本 类知分员		机 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) (		更有 自 自 自 自 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有 有	下的   下   下   下   下   下   下   下   下   下	□ 述 □ □ □ 下 ■ E 申 赔 · 请 申	系目系 系 系 如    或 。请,地 地 地 地 本	址 址 址 址

受理人签名: 作业流水号: 受理日期: 年 月 日

## 客户权益提示

## 尊敬的客户:

为保护您的合法权益,请您仔细阅读并按以下内容办理理赔事宜。

1、理赔权益人和应备资料

申请项目		权益人	权益人       应备资料		1、理赔申请书				
	疾病			5、8或9、16、17	2、保险合同原件 3、理赔委托书和受托人身份证明原件				
身故给付	意外	指定受益		5、12、16、17					
	自杀	人或法定		5、13、16、17	(仅适用于理赔委托)				
	法院宣告	继承人		5、14、16、17	4、出险人身份证明原件				
	疾病住院医疗			4、6、8、10、17	(身故理赔申请无需此项)				
	意外住院医疗		1、2、3	4、6、8、10、12、17	5、受益人、法定继承人身份证明原件及与				
	意外门诊医疗			4、6、9、10、12、17	被保险人关系证明(户籍管理部门或公证部				
	日额津贴			4、6、7、8、10、17	↓ 门出具) ┃ ┃ ┃ 6、医疗费用发票原件、费用清单(处方)				
健康险给付	手术津贴			4、6、7、8、15、17	7、医疗费用发票复印件				
	重大疾病(疾病导致)	被保险人		4、8、10、17	8、住院完整病历和出院小结				
	重大疾病(意外导致)			4、8、10、12、17	9、门(急)诊病历/处方				
	重大疾病(指定手术)			4、8、10、15、17	10、诊断证明 (恶性肿瘤、其他重大疾病				
TD	疾病导致			4、8、10、11、17	需提供相关病理或专项检验报告)				
残疾给付	意外导致			4、8、10、12、11、17	11、残疾鉴定报告				
					12、意外事故证明(适用于意外事故)				
	投保人身故	被保险人			13、自杀证明 14、宣告死亡判决书				
豁免保费	投保人高残			拉上法自拉式宣码还只拉尔	15、手术记录				
				按上述身故或高残项目执行	16、身故证明书、户口注销证明、火化/土葬证明(提供其中的两项即可) 17、申请人银行存折复印件或银行卡银行 开户证明				
		投保人							

注:上述为理赔申请基本资料,索赔资料文件需提供原件,如有需要退原件的资料请同时提供资料的复印件,资料所属人或受益人需在复印件上签名并注明"与原件相符",处理完毕后我司将退回所需资料原件。如申请人提供的资料为复印件必须要有本人亲笔签名;身故情况下,资料提交人必须在提交的所有资料复印件上签名并注明"与原件相符"。根据您的理赔申请,本公司可能会要求您提供与本次理赔相关的其他资料。

- 2、理赔权益人可选择下列方式办理理赔申请:
  - (1) 自行申请:填写《理赔申请书》并携带完整理赔申请资料到当地柜面办理,<u>每位受益人填写一份《理赔申</u>请书》,必须使用黑色签字笔填写并签名;
    - (2) 委托办理:填写《理赔申请书》和《理赔委托书》,由受托人携带上述资料到当地柜面办理;
- 上述表格可到我公司柜面索取或登录 http://www.e-chinalife.com/下载打印。权益人务必在表格上亲笔签名。
- 3、若有多位理赔权益人,可以:
- (1) 分别填写《理赔申请书》,每位受益人填写一份《理赔申请书》,必须使用黑色签字笔填写并签名;;
- (2) 选择一人在申请人栏填写资料并签名,其他权益人填写《理赔委托书》即可。
- 4、《理赔申请书》银行帐号户名必须与申请人姓名完全一致。
- 5、若上述<u>权益人未成年或不具备完全民事行为能力的,由权益人的监护人代为申请</u>,<u>同时提供监护人与未成年权益</u> 人的关系证明。
  - 6、联系地址请填写住所或工作单位地址;经常居住地与住所地不一致的,请填写经常居住地地址。
  - 7、公司查询电话: 020-95519。
- 8、法定继承人由下列人员组成:配偶、子女、父母;上述人员均不存在时,法定继承人由下列人员组成:兄弟姐妹、祖父母、外祖父母。