直赔须知

- 1、申请条件:交通事故当事人选择道路交通事故人伤绿色通道医疗救助投治直服务必项是机动车交通事故造成人员受伤的,符合法律规定及保险合同约定,且无核定约定的免责事项或符合江苏省道路交通事故社会校助基金垫付条件的。
 - 2、申请人可以是道路交道事故伤者或伤者近亲属(莺授权委托)、侵权人或被保人。
- 3、申请人可以通过人伤绿色通道医疗教助教治直赔服务中心、公安交管部门、保险人。险公司 人伤直赔服务窗口、道路救助基金受理网点选择人伤绿色通道医疗救治直赔服务或中请送路数助基 金垫付医疗费用。
- 4、道酪交通事故人伤绿色通道医疗教治直路所需材料,网念由道路交通事故人伤珠色通道医疗 报治直赔服务中心及相关保险公司工作人员代为收取。
- 5、已有事故责任认定书的,保险公司按照事故责任比例,对国家基本医疗保险标准范围内的合理的医疗费直赔医疗机构;对未确定事效责任比例的,保险公司按照公安交管部门出具的初步责任意见书最低责任比例,对国家基本医疗保险标准范围内的合理的医疗费直赔医疗机构;出院前已确定事故认定书的,对未站清的,合理的国家基本医疗保险标准范围内的合理的医疗费可再次中请直脑,保险公司将对按照事故责任此例直赔医疗机构。
- 6、对于国家基本医疗保险标准范围外的医疗费用由事故当事各方按照相关法律规定,自行协商 承机,并不得通过任何途径向保险公司主张。
- 7、出院前己有事放认定书的,可以直接到一楼人伤绿色通道医疗教助救治直赔服务中心进行调解。对于直陪调解的,应该由伤者承担的医疗费用,伤者无力承担的,承诺间意以说工举费用支付医疗费,保险公司骑直接在赔款中扣减支付医疗机构,一次性课解结案:应当由机动车驾驶人承担的医疗费用,如果驾驶人向公安交管部门缴销事放预导获,由公安交管部门直接支村给医疗机构。

本人已阅读知晓《道路交通事故人伤绿色通道医疗救助救治直赔申请书》内容,并自愿申请。

被保险人签字(公章)

申请人签字:

张图色 徐颖

日期: 2025年 01月 02日

□120交接单 □事故认定书 □因交通事故扣留机□公安交管部门初步责任意见书 □公安交管部门]第三方赔付	- / • •	/	强制措施凭证
□已电话通知 公司 工作				
经办人 :				
	日期:	年	月	日
□已电话通知 公司 工作	经办人:	年	月	日