

新华人寿保险股份有限公司

个人理赔通知书

投保单位:

上海波汇通信科技有限公司

保单号码:

886588628108

主被保险人姓名:

证件号码: 工号:

3102*****3820

连带被保险人姓名:

证件号码:

0047408820

子单位/部门:

NO-201400064789/90003087441

赔案号:

胡丹英

理赔收取日期: 2014-07-30 开户名: 开户银行: 银行账号:

建设银行 6227*****4496

经本公司审核,理赔结果如下:

1).给付门急诊保险金人民币伍佰玖拾叁元柒角捌分(RMB593.78); 该案件共计:给付人民币伍佰玖拾叁元柒角捌分(RMB593.78);

胡丹英

费用赔付结果:

赔付险种	账单总金额	扣除费用	免赔额	赔付比例	给付金额	津贴
门急诊	599.78	6.00	0.00	1.00	593.78	0.00

说明:

给付金额=【账单总金额- (扣除费用+免赔额)】*赔付比例

医疗账单费用明细

收据号	就诊医院	就诊日期	账单金额	扣除金额	不予支付原因	扣除项目明细
140413010961	长海医院	2014-06-27	14.00	6.00	自费费用;	自费费用6.00元;
140413727330	长海医院	2014-06-27	120.00	0.00		
140412961143	长海医院	2014-06-27	465.78	0.00		

新华人寿保险股份有限公司上海分公司 打印日期: 2014-08-06