

个人意外保险索赔申请表

网点/代理人公司 : _____ 代理人(点) : _____ 电话 : _____

第一部分 被保险人资料

保险单号 : _____ 被保险人姓名 : _____
通讯地址 : _____ 手机/小灵通 : _____
(将帮助您更快地了解到理赔结果)

第二部分 索赔类别及申请金额

请在索赔险种的方框内打√, 并填写申请金额

个人意外 : 人民币 _____ 元
意外伤害双倍给付 : 人民币 _____ 元
意外伤害医疗 : 人民币 _____ 元

是否变更身故保险金受益人, 若“是”请填写下栏

姓名 : _____ 与被保险人关系 : _____ 受益份额(%) : _____

第三部分 与事故相关之信息

意外事故发生时间 : _____ 地点 : _____
原因及详细经过 : _____

(注: 是否已报公安部门处理, 若“是”, 请提供报告)

第四部分 其他信息

除本公司外, 是否有其他机构或保险公司同时提供相同或相关的保险保障? 是 否

(注: 若是, 请提供该机构或保险公司的名称、保险种类及金额)

第五部分 领款方式—银行转帐

开户行名称 : _____ 户名 : _____
银行帐号 : _____

第六部分 声明与授权

本人声明: 以上每项陈述均详尽和正确无误, 并且在此授权所有经治医师、医院、机构、保险公司以及所有熟悉被保险人健康状况的人, 均可以将被保险人此次意外或疾病的资料既往病历之详情向安联财产保险(中国)有限公司说明。

申请人签名 : _____ 年 _____ 月 _____ 日