

理赔申请书

保单号：□□□□□□□□□□□□□□□□□□

为保障您的权益，请仔细阅读提示事项并用黑色水笔或钢笔仔细填写相应栏目。

索赔所需材料及注意事项请参阅背面《理赔申请指南》具体内容。

营销人员姓名：	营销人员编号：	营销人员联系方式：
---------	---------	-----------

被保险人/索赔申请人信息		
被保险人姓名：	证件类型： <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 其他：_____	证件号码： □□□□□□□□□□□□□□□□□□
索赔申请人姓名：	证件类型： <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 其他：_____	证件号码： □□□□□□□□□□□□□□□□□□

索赔事项
<input type="checkbox"/> 身故 <input type="checkbox"/> 残疾 <input type="checkbox"/> 重大疾病 <input type="checkbox"/> 医疗

报案信息		
是否报案： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	报案日期：	报案方式： <input type="checkbox"/> 热线 <input type="checkbox"/> 销售人员 <input type="checkbox"/> 其他：_____

保险事故信息			
疾病适用	病症存在时间：	请详述症状、治疗经过：	
	疾病诊断：		
	曾就诊医院；		就诊日期：
	本次就诊医院：		就诊日期：
意外适用	事故发生日期：	请详述事故原因、经过及伤势情况：	
	事故发生地点：		
	事故处理机构：		
	首次就诊日期：		

相关索赔经历			
索赔机构：	索赔日期：	索赔内容：	索赔金额：

赔款支付（请准确填写账户信息，并提供账户复印件）			
开户银行：	户名：	账号：	□□□□□□□□□□□□□□□□□□

索赔申请人声明与授权
<p>1. 本人声明以上陈述均为事实，并无虚假及重大遗漏，如有虚假愿承担相关法律责任。</p> <p>2. 本人授权任何医疗机构、保险公司或其它机构、以及一切熟悉被保险人身体健康状况之人士，均可以将被保险人此次意外或疾病，以及既往病症及病历等详细资料向上海人寿保险有限公司及其代表如实提供或说明。</p> <p>3. 本人同意上海人寿保险股份有限公司将理赔保险金通过银行转账方式转入“理赔申请书”所提供的银行账户中。</p> <p>4. 本人声明上述银行账户确为申请人本人的账户，开户行名称、户名和账号均真实有效，本人同意承担因银行账户提供错误而导致转账失败而产生的法律、经济责任。</p> <p>5. 本人即使身故或丧失能力，其继承人或受让人不得撤销或废止此项授权而仍需受此项授权约束。</p> <p>6. 本授权之影印件亦属有效。</p>
<p>索赔申请人签署：_____ 签署日期：_____年_____月_____日</p> <p>索赔申请人身份：<input type="checkbox"/>被保险人 <input type="checkbox"/>被保险人监护人 <input type="checkbox"/>指定受益人 <input type="checkbox"/>法定继承人 <input type="checkbox"/>其他：_____</p> <p>联系电话：_____ 联系地址：_____ 邮编：_____</p>

理赔申请指南

理赔申请应备文件：

编号	申请材料	备注
1	理赔申请书	由申请人本人填写、签字。如有多次保险事故同时申请，应分别填写。
2	保险合同	涉及多份保单需同时递交。
3	有效身份证明	被保险人及索赔申请人的有效身份证明，身故理赔无需被保险人有效身份证明。
4	原始医疗收据及费用明细清单	门诊：门诊发票； 住院：住院发票、费用清单。
5	门（急）诊病历、出院小结	门诊：应记录有主要症状、体征、诊断、诊疗意见、用药等。 住院：有完整住院记录的出院小结。
6	病理及其他检查报告	病理报告：申请特定疾病赔付时需提供。 检查报告：一般疾病赔付时需提供。
7	伤残鉴定书	我司与被保险人共同认可的专业鉴定机构所提供的鉴定报告。
8	意外事故证明	根据事故性质、类型、经办机构不同，应提交相应经办机构出具的意外事故证明。
9	死亡证明书	由国务院卫生行政部门规定的医疗机构、公安部门或其他有权机构出具的死亡证明。
10	户籍注销证明	如未能提供死亡证明书，则需同时提交。
11	受益人与被保险人关系证明	受益人与被保险人关系的证明文件，如：结婚证、出生证等。
12	受益人银行账户	受益人本人或其监护人所持有的本人有效银行账户。
13	受益人约定书	确定各受益人受益份额的约定文件。
14	受益人合法继承权证明文件	确定受益人合法继承权的文件，如：公证书、法院判决书。

索赔事项	应备材料编号
意外身故	1、2、3、8、9、10、12
疾病身故	1、2、3、9、10、12
意外残疾	1、2、3、7、8、12
疾病残疾	1、2、3、5、6、7、12
重大疾病	1、2、3、5、6、12
意外医疗	1、2、3、4、5、6、8、12
疾病医疗	1、2、3、4、5、6、12

注意事项：

- 理赔申请书须由索赔申请人本人使用黑色水笔或钢笔亲笔填写、签署，不得涂改；
- 如索赔申请人委托他人办理，须额外提交由本人签署的《理赔委托授权书》及受托人有效身份证件；
- 如索赔申请人为被保险人，其签名样式应保持与投保单一致，如为2人以上，须共同签署；
- 如索赔申请人为被保险人、指定受益人本人，须提供申请人本人身份证明；
- 如索赔申请人为被保险人的继承人，除申请人有效身份证明外，须额外提供11、13、14项申请材料；
- 如索赔申请人为监护人代理被监护人办理，须提供监护人有效身份证明及具有合法监护权的证明，并由监护人在索赔申请人处签字（注明代签）。
- 我司在理赔审核时可能会根据个案情况，请您协助递交与确认保险事故性质、原因、伤害程度等有关的其他证明文件和资料。