中国平安财产保险股份有限公司
PING AN PROPERTY & CASUALTY INSURANCE COMPANY OF CHINA,LTD.

# 短期健康险和意外伤害保险理赔申请书

## （含资料调阅同意书）

案件登录号：

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 申请事项 | 住院医疗（　）　意外医疗（　）　门诊医疗（　）　住院津贴（　）<br>身　故（　）　残　疾（　）　重大疾病（　）　其　它（　） | | | | | | | |
| 被保险人姓名 | | 性别 | | 年龄 | | 身份证号码 | | |
| 单位名称 | | | | | | 职业 | | |
| 事故经过 | 事故日期 | | 原因 | | 地点 | | 现状 | |
| | 事故是否已通知本公司　☐是　请注明日期：　年　月　日　☐ 否 | | | | | | | |
| | 事故经过（申请人详细填写） | | | | | | | |
| | 事故是否报公安/交警/劳动或卫生部门处理　☐ 是（请附材料）　☐否 | | | | | | | |
| | 事故者如身故，是否已检验死因　☐ 是（请附报告）　☐否 | | | | | | | |
| | 目前是否正在申请或已获得其它保险公司、社保或第三者的给付及补偿，　☐ 是　☐否<br>若是，请具体说明： | | | | | | | |
| 申请人姓名 | | | 联系电话 | | | | | |
| 与被保险人关系 | ☐配偶　☐本人<br>☐父母/子女　☐监护人 | | 理赔通知送达地址 | | | | | |
| | | | 邮　编 | | | | | |
| 如属保险责任，保险金领取方式：　1、银行转账　2、委托（单位/个人）　3、自领 | | | | | | | | |
| 开户银行 | | | 户名（限申请者本人） | | | 账号 | | |

郑重声明：

1. 本人保证在理赔申请书上所填写内容详尽确实；
2. 本人同意任何单位或个人均可向中国平安财产保险股份有限公司提供与此次理赔申请有关的资料（包括病历、帐单、司法证明资料等）；
3. 本人同意自行负责因帐号提供错误导致划帐不成功的后果；
4. 本人同意承担因报案通知延迟致使本次事故保险责任无法确定的相关责任；
5. 本人所提供的全部个人资料，仅限于平安集团（指中国平安保险（集团）股份有限公司及其直接或间接控股的公司）及其认为业务必要而委托的第三方为本人提供高质量的客户服务及推荐产品之用。平安集团及必要的第三方对本人的个人信息负有保密义务。

申请人签字：

年　月　日

投保单位证明：

投保单位盖章：　　年　月　日

注：填写《理赔申请书》前请详尽阅读此申请书背面的申请须知.