



理赔申请书(复印件有效)

为了维护您的正当权益,请填写《理赔申请书》前详尽阅读申请须知!

保险代理人/业务员代表:

联系电话:

投保单位					保险单号			
出险人信息	姓名		性别		年龄		联系电话	
	证件类型	☐ 身份证 ☐ 其他: _____ 证件号码: _____						
	联系地址	_____省/直辖市_____市_____区/县_____					邮编	
	出险人类型	☐ 被保险人 ☐ 被保险人父母 ☐ 被保险人配偶 ☐ 被保险人子女 ☐ 其他_____						
申请人信息	姓名		性别		年龄		联系电话	
	证件类型	☐ 身份证 ☐ 其他: _____ 证件号码: _____						
	联系地址	_____省/直辖市_____市_____区/县_____					邮编	
	与被保险人关系	☐ 本人 ☐ 被保险人父母 ☐ 被保险人配偶 ☐ 被保险人子女 ☐ 其他_____						
索赔类型	☐ 健康医疗 ☐ 身故 ☐ 伤残 ☐ 重大疾病 ☐ 旅游救援 ☐ 年金 ☐ 其它: _____							
	您是否在社保、农合或其他保险公司等投保				是否已经得到给付及补偿			
	您是否报案		报案时间		报案方式			
出险概况	出险原因: ☐ 意外 ☐ 疾病		出险时间: _____年 _____月 _____日 _____时		地点: _____			
	疾病发生经过/意外事故经过: _____							
	治疗医院					就诊科室		
	伤情及目前状况: ☐ 治疗结束 ☐ 治疗中 ☐ 身故 ☐ 伤残 ☐ 其他_____							

保险金领取方式及账户信息

开户银行	_____银行_____分行_____支行_____分处理		
户名		账号	

特别提醒:“申请人”除身故申请外,申请人应是被保险人本人或其监护人。身故受益人需填写《受益人约定书》,如有多名受益人,请所有受益人在申请书上签字确认。

保险欺诈风险提示

诚信原则是保险合同的基本原则,若违反诚信原则实施保险欺诈,应当依据《中华人民共和国刑法》和《中华人民共和国保险法》的规定承担法律责任:投保人、被保险人或者受益人进行保险诈骗活动,数额较大构成犯罪的,处以拘役或者有期徒刑,并处罚金或者没收财产;尚不构成犯罪的,由公安机关等有权机关依法给予15日以下拘留、5000元以下罚款的行政处罚;投保人、被保险人或者受益人虚报、谎报或故意制造保险事故的,保险公司有权依法解除保险合同,不承担赔偿或给付保险金责任。

声明与授权

- 本人声明以上陈述均为事实,并无虚假及重大遗漏。
- 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,均可以将被保险人身体健康之资料向泰康养老保险股份有限公司如实提供。本授权之影印件亦属有效。
- 转账授权声明:本人同意泰康养老保险股份有限公司将理赔金转入“理赔申请书”所提供的银行账户中。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。
- 理赔委托授权声明:本人授权_____先生/女士(证件号_____)携带本人有效身份证明代为办理_____号保险单项下除领取理赔金之外的其他理赔事宜。
- 根据保险监管部门规定,以现金方式给付的保险金不得由保险代理机构、保险代理业务人员和保险营销员代领,上述事宜本人已知晓。

(若团体客户)投保单位签章:

申请人:

日期:

理 赔 须 知

尊敬的客户：

您好！

感谢您对我公司的支持。为了充分保证您的权益，提高理赔时效，请您在申请理赔时，按以下说明进行办理：

1、当被保险人发生合同约定的保险事故时，请您于十日内通知我公司，我们将为您提供理赔指引服务。

2、请被保险人按照保险合同约定，在指定的定点医院接受检查治疗，并使用当地社保医疗范围内的检查治疗项目或药品。

3、在检查治疗及事故处理过程中，请您及时收集和妥善保存好保险合同中约定的理赔申请所需证明文件和资料；当治疗结束或事故处理完毕后，请您填写好理赔申请书并签名，与理赔申请所需资料一并提交。

4、理赔过程中，如有疑问，请拨打咨询电话 95522，我们将为您提供详细解答。

5、您可以登录泰康在线（www.taikang.com）查阅理赔须知和下载理赔申请书。

附：申请理赔应备文件：

申请项目	应备文件	
疾病住院医疗	1、2、3、4、5、12	1、理赔申请书 2、保险单 3、被保险人身份证明 4、诊断证明/出院小结 5、住院费用原始发票及费用明细清单（津贴给付型医疗险无需此项） 6、门/急诊病历/手册、门诊发票及费用清单或处方 7、病理及其他各项检查报告 8、伤残鉴定书 9、意外事故证明（若是交通事故须提供交通管理部门出具的交通事故责任认定书；若是工伤事故须提供相关单位的工伤证明等） 10、死亡证明书、户籍注销证明 11、用以确定申请人身份的相关证明（见注解） 12、受益人（监护人）银行账户复印件 13、公共账户使用授权书 14、被保险人护照、境外急性病或意外相关证明材料、境外身故使领馆证明
疾病门诊医疗	1、2、3、6、12	
意外伤害医疗	1、2、3、4、5、6、9、12	
重大疾病	1、2、3、4、7、12	
意外身故	1、2、9、10、11、12	
疾病身故	1、2、10、11、12	
意外残疾	1、2、3、8、9、12	
疾病残疾	1、2、3、8、12	
免交保费	1、2、3、8、12	
年金领取	1、2、3、12	
失能收入损失保险	1、2、3、4、8、12	
长期护理保险	1、2、3、4、12	
特需医疗金	1、3、5、6、12、13	
境外意外及救援	1、2、12、14	

注：（当申请人为被保险人、指定受益人本人时，须提供申请人本人身份证明；当申请人为被保险人的继承人时，需提供该申请人具有合法继承权的相关证明；当申请人为无民事行为能力或限制民事行为能力人时，需提供该申请人为无民事行为能力人或限制民事行为能力人的证明；当申请人委托代理人代为办理时，应提供合法的委托代理手续；当监护人代理被监护人办理时，监护人需提供具有合法监护权的证明，由监护人在申请人处签字，并注明与申请人关系；当申请人为其他人时，我公司将按照法律法规的规定根据实际情况要求申请人提供相应的文件。）