

网销意外险理赔申请书

被保险人		证件类型		证件号码		
保险单号				报案号		
事故情况说明	事故时间		事故地点			
	事故经过					
	事故是否报公安/交警/劳动或卫生部门处理			<input type="checkbox"/> 是 (请附材料)	<input type="checkbox"/> 否	
	事故者如伤残, 是否已做伤残鉴定			<input type="checkbox"/> 是 (请附报告)	<input type="checkbox"/> 否	
	事故者如身故, 是否已检验死因			<input type="checkbox"/> 是 (请附报告)	<input type="checkbox"/> 否	
是否已获得第三方的给付或补偿			<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否		
申请理赔事项	1 身故 <input type="checkbox"/>	2 伤残 <input type="checkbox"/>	3 意外医疗 <input type="checkbox"/>	4 其他费用 <input type="checkbox"/>		
联系人			联系方式			
保险理赔金领取方式: 银行转账						
开户名			账号			
开户行						
索赔单证 (客户提交材料确认)						
客户提交的索赔单证项目填写						
被保险人/受益人声明						
本人保证以上意外事故真实, 提供的情况说明及相关资料均真实、有效。否则, 由此产生的一切法律纠纷, 由本人自行解决处理, 保险公司不负任何法律责任。						
受益人 (签字):						
日期: 年 月 日						