

理赔申请书

 (医疗、重疾、残疾、身故)

保险单号码 _____ 为保证您的正当权益，请您认真填写下表内容

申请人信息	姓名		性别		证件类型	
	联系电话				证件号码	
	联系地址	(精准到门牌号)		省 市	区/县	
	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"/> 指定受益人或被保险人继承人				
	转账信息	户名		开户行		账号
	职业					
	与投保人关系		国籍		证件有效期	年 月 日- 年 月 日
提示：若被保险人与申请人为同一人，则被保险人信息栏免填写。						
被保险人信息	姓名		性别		证件类型	
	移动电话				证件号码	
	联系地址	(需精准到门牌号)		省 市	区/县	
	职业					
	与投保人关系		国籍		证件有效期	年 月 日- 年 月 日
受益人信息	姓名		性别		证件类型	
	移动电话		固定电话		证件号码	
	联系地址	(需精准到门牌号)		省 市	区/县	
	职业					
	与投保人关系		国籍		证件有效期	年 月 日- 年 月 日
出险概况	出险原因	<input type="checkbox"/> 意外 <input type="checkbox"/> 非意外		出险日期		
	出险类型	<input type="checkbox"/> 医疗 (就诊方式： <input type="checkbox"/> 门诊 <input type="checkbox"/> 住院 <input type="checkbox"/> 门诊+住院) <input type="checkbox"/> 重大疾病 <input type="checkbox"/> 残疾 <input type="checkbox"/> 身故				
	事故经过					

理赔委托授权声明

现委托 _____ 先生/女士办理本次理赔申请事宜。			
代办人信息	姓名		代办人联系电话
	身份证号		委托人与代办人关系 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 其他：_____
委托人签名：_____		代办人签名：_____	

保险欺诈风险提示

尊敬的客户：

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。

其他声明与授权

- 本人声明索赔申请书上所填写内容真实详尽，并已经阅读和知晓《保险欺诈风险提示》。
- 本人同意并授权泰康在线财产保险股份有限公司及其关联方、相关合作机构（包括但不限于健康管理机构、司法鉴定机构、科技服务机构、保险从业机构等）自行或通过委托的第三方机构，向医疗机构、政府机构及其他单位和个人查询、调阅、收集、摘抄、复印与理赔申请相关资料，用于本人核保、理赔等保险服务相关用途。本授权之影印件亦属有效。
- 本人同意贵司向中国银行保险信息技术管理有限公司（简称“中国银保信”）报送本人的全部保单信息和理赔信息，并通过医疗机构、中国银保信及知悉本人信息的其他机构查询与本人有关的承保、理赔、医疗等信息。中国银保信基于为本人或保险公司提供服务的需要可对上述信息进行必要的使用及与相关机构进行信息共享，但均应严格履行保密义务。
- 转账授权声明：本人同意泰康在线财产保险股份有限公司将理赔金转入“索赔申请书”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。

申请人签名：_____

申请日期：_____

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、早报案、早结案：当被保险人发生合同约定的保险事故时，请您于三日内通知我公司，我们将为您提供理赔指引服务。

2、医院提醒：请被保险人在保险合同约定医院接受检查治疗，有社保的被保险人请使用社保卡就医结算。

3、妥善保管理赔资料：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。

4、理赔咨询与查询：如查询理赔进度，请自助登录泰康在线官网或关注泰康在线微信或下载泰康在线APP进行查询。如咨询理赔事宜，请拨打客服电话95522-3或登录泰康在线微信“理赔咨询”入口，我们将为您提供详细解答。

5、您可以登录泰康在线（www.tk.cn）查阅理赔须知和下载理赔申请书。

附：申请理赔必备文件：

申请项目		必备材料	
医疗	门诊	1、 理赔申请书 2、 申请人有效身份证件 3、 申请人银行账户 4、 申请人非被保险人本人时，需提供能证明申请人与被保险人关系的文件 5、 委托他人办理时，还需提供代办人的有效身份证件。	1、 诊断证明/门诊病历/处方 2、 门诊发票及费用清单
	住院	6、 给付1万元人民币以上时，需按照反洗钱要求提供相应材料。 7、 其他资料（保险金申请人所能提供的与确认保险事故的性质、原因、损失程度等有关的其他证明和资料）。	1、 诊断证明/出院小结/住院病历 2、 住院发票（只申请住院津贴时，可以不提供）； 3、 费用清单（只申请住院津贴时，可以不提供）；
重大疾病	重大疾病		1、 诊断证明/出院小结/住院病历 2、 病理报告及其他检查报告
身故	身故给付		死亡证明
残疾	残疾给付		1、 诊断证明/出院小结/住院病历 2、 伤残鉴定书

1、有效身份证件指由政府主管部门规定的证明其身份的证件，如：居民身份证、按规定可使用的有效护照、军官证、警官证、士兵证、户口簿等证件等。

2、死亡证明材料包括：

- （1）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被保险人的死亡证明；
- （2）若非上述机构出具的死亡证明（如村委会/居委会），则须同时提供合法有效的户籍注销证明。

3、因意外导致的保险事故，并经由公安机关等有权机构处理的需提供意外事故证明。

24小时客户服务电话： 95522-3

泰康在线：www.tk.cn

泰康在线官方微信

