

寿险顾问填写栏

理赔申请表

编号: CLM/T0301 ☑ 客户亲办 □ 委托代办

寿险顾问姓名:		编号:		营管处:		联系电话:				
第一部分:被保险	硷 人∕理赔申 请人 信息	3.								
保险合同编号	0 0 0 1 2	3 4 5 6	5 7 被	保险人姓名: 理		☑男 □女				
证件类型	☑ 身份证 □ 护师	照 🗆 军官证 🗖	其他 证	E件号码 3 1 0	1 0 9 2 0 0	1 0 5 0 8 1 2 3				
通讯地址:上海	市浦东新区张衡路	1000 弄 77 号楼	出	出生年月: 2001-5-8 联系电话:						
目前职业: 学生工作单位/就读等	生 学校: XXXX 中学			被保险人是否在其他保险公司投保人身保险: ☑是 □否 承保公司中国人寿						
理赔申请人姓名	: 同方		与	与被保险人关系: 母子						
证件类型	☑ 身份证 □ 护身	照 🗆 军官证 🗖	其他 证	E件号码 3 1 0	1 0 9 1 9 7	5 1 0 2 6 0 1 2				
通讯地址: 上	海市浦东新区张衡路	格 1000 弄 77 号村	娄	联系电话: 138	00000000					
第二部分: 理赔申	申请信息(若内容较	多表格不够填写	,可另附统	纸)						
索赔项目: ☑	医疗保险金 □住院	虎津贴保险金 □	1身故保险	金 □残疾保险金	□重大疾病保险金	□豁免保费 □其他				
	2015-1-1 地,	点: 家中		索赔是否已获社会 索赔是否已获其他 赔付机构:						
果): 被保险人于 201	意外事故经过(请详述事故发生的事故起因、伤情及果): 被保险人于 2015-1-1 下午 1 点在家中玩耍时不慎摔倒,部有少量出血,随即送往第一人民医院就医。				门处理? □爿	是 ☑否				
		因疾病治疗可就诊医院名和		事故处理结论: 经办人姓名:	联系	系电话:				
疾病首诊医院:	第一人民医院		首诊日期			头部皮肤挫伤				
随诊就诊医院:			入院日却	妍:	出院诊断:					
第三部分:保险金			'er til. \							
	户 领取(需一并提住	共相大帐号联复5 「								
	方		身份证号		1 0 9 1 9 7	5 1 0 2 6 0 1 2 3				
授权银行名称:	中国工商银行上海	:分行	授权帐户							
11 烟机水心水					2 0 0 0 0 0					
2. 领款人仅对 3. 领款人同意 给付的帐户	须为保险合同规定 保险合同规定的保险 同方全球人寿不对抗 要求而导致给付不成	有权领取保险款 项 全款项具有受领标 受权帐户的失窃或	项的主体本 双,对于领 或冒领负责	────────────────────────────────────	" 领款人") ,且本转 所获取的保险款项,同 因授权帐户终止或者	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○				
 领款人仅对 领款人同意 给付的帐户 第四部分:反保险 	须为保险合同规定 保险合同规定的保险 同方全球人寿不对抗 要求而导致给付不成 <mark>金欺诈提示</mark>	有权领取保险款 金款项具有受领标 受权帐户的失窃或 成功的情况下,同	项的主体本 又,对于领 或冒领负责 司方全球人	本 人所有(以下简称 意款人不具有受领权而 ,领款人同意在发生	" 领款人") ,且本转 所获取的保险款项,同 因授权帐户终止或者					
2. 领款人仅对 3. 领款人同意 给付的帐户 第四部分: 反保閣 诚信是保险合同 【刑事责任】进 "行政责任】进 【行政责任】进	须为保险合同规定 保险合同规定的保险 同方全球人寿不对抗要求而导致给付不成 企欺诈提示 基本原则,涉嫌保限 活保险诈骗犯罪活 活提供虚假的证明文 活提供虚假的证明文 心 放意提供虚假的证 (意或因重大过失未	有权领取保险款功 位款项具有受领标 受权帐户的失窃或 成功的情况下,同 企款诈将承担以一 验,可能会受到的 件,为他人诈骗的 尚不构成犯罪的, 明文件,为他人	项的主体 本 对 对 对 大 大 大 大 大 大 大 大	大所有(以下简称 · 京大不具有受领权而 · 领款人同意在发生 步有权改用其他方式 · · · · · · · · · ·	"领款人"),且本权 "领款人"),且本权 ,获取的保险款项,同 法及放保险款项。 治没收财产的刑事处罚 共 犯论处。 5000 元以下罚款的行 应的行政处罚。					
2. 领款人仅对 3. 领款人同意 给付的帐户 第四部分: 反保閣 诚信是保险合同 【刑事责任】进 意 【行政责任】进 【民事责任】故 第五部分: 授权与	须为保险合同规定 保险合同规定的保险。同方全球人寿不对抗要求而导致给付不成 查欺诈提示 基本原则,涉嫌保险 适 行保险诈骗犯 罪活动, 该提供虚假的证明文 泛行保险诈骗活动 , 计故意提供虚假的证 位意或因重大过失未足 一百声明	有权领取保险款功 会款项具有受领标 受权帐户的失窃或 成功的情况下,同 验欺诈将承担以一 动,可能会受到的 件,为他人诈骗 尚不构成犯罪的, 明文件,为他人 覆行如实告知义	项的主体 本 有 有 有 大 大 大 大 大 大 大 大	《人所有(以下简称 的 京太子具有受领权而 宗,领款人同意在发生 寿有权改用其他方式 相徒刑,并处罚金或者 的,以保险诈骗罪的 是到 15 日以下拘留、 条件的,也会受到相加 次司不承担赔偿或给你	"领款人"),且本权 "领款人"),且本权 ,获取的保险款项,同 法及放保险款项。 治没收财产的刑事处罚 共 犯论处。 5000 元以下罚款的行 应的行政处罚。	下来授权协议仅限于本次申请。 方全球人寿有权向领款人索回。 不符同方全球人寿对保险款项银行 。保险事故的鉴定人、证明人故 政处罚;保险事故的鉴定人、证明				
2. 领款人仅对 3. 领款人同能产 第四部分: 反保格 诚信是保险合同 【刑事责任】进 【行政责任】进 【民事责任】进 【民事责任】故 第五部分: 授权上 1. 本人声误是示》	须为保险合同规定在保险合同规定的保险。同方全球人寿不对于要求而导致给付不成金欺诈提示。 基本原则,涉嫌保险。 证据性虚假的证明文章,没是供虚假的证明文章, 是一个人故意提供虚假的证明文章, 可以为事实,并 是一个人故意,	有权领取保险款功 位款项具有受领标 受权帐户的况下,同 成功的情况下,同 企款,可能会受到的 件,为他人犯罪的, 明文件,为他人犯罪的, 明文件,为他人 覆行如实告知义。 无虚假及重大遗	项的 , 主体 才领责人 一个 有人 一个 有人 一个 有人 一个 有人 一个 ,一个 一个 ,一个 一 ,一个 一个 ,一个 一个 ,一个 一个 ,一个 一个 ,一个 一个 ,一个 一个 ,一个 一个 ,一个	《人所有(以下简称《 款人不具有受领权而 ;领款人同意在发生 寿有权改用其他方式 相徒刑,并处罚金或者 的,以保险诈骗罪的 是到 15 日以下拘留、 条件的,也会受到相加 以可不承担赔偿或给你 阅读并知晓《反保	"领款人"),且本权 「获取的保险款项,同 E因授权帐户终止或者 发放保险款项。 管没收财产的刑事处罚 性犯论处。 5000 元以下罚款的行 应的行政处罚。 计保险金的责任。	無授权协议仅限于本次申请。 方全球人寿有权向领款人索回。 不符同方全球人寿对保险款项银行 。保险事故的鉴定人、证明人故 政处罚;保险事故的鉴定人、证明				
2. 领款人仅对意介的帐户第四部分: 反保的域信是责任】进行政责任】进行政责任】进行政责任】进行政责任】进行政责任】进行政责任】进行政责任】共行政责任。并行政责任,并行政。第五部人,持权上、公共,并行政,并行政,并行政,并行政,并行政,并行政,并行政,并行政,并行政,并行政	须为保险合同规定在保险合同规定的保险。同方全球人寿不对于要求而导致给付不成金欺诈提示。 基本原则,涉嫌保险。 证据性虚假的证明文章。 证据性虚假的证明文章。 证据性虚假的证明文章。 证据性虚假的证明文章。 证据性虚假的证明文章。 证据性虚假的证明文章。 证据性虚假的证明文章。 证据性虚假的证明文章。 证据性虚假的证明文章。 证据性虚假的证明文章。 证据性虚假的证明文章。 证据的证明文章。	有权领取保险款功 位款项具有受领标 受权帐户。 成功的情况下,同 检数,可能会是 放功,为他是, 所以的, 为成,为他和,为他的, 一个不构成,为他人 一个不如实告知义。 无虚假及重大遗 已录相关人员健	项的 , 主体 才领责人 下向提一作务 请 为 责役供可骗保 请 请 请 请 以 请 以 以 , , , , , , , , , ,	《人所有(以下简称《 款人不具有受领权而 ;领款人同意在发生 表有权改用其他方式 相徒刑,并处罚金或利 的,以保险诈骗罪的。 整到 15 日以下拘留、 条件的,也会受到相加 等可不承担赔偿或给你 阅读并知晓《反保 至何医生、医疗机	"领款人"),且本权 "领款人"),且本权 ,获取的保险款项,同 法及放保险款项。 治没收财产的刑事处罚 共 犯论处。 5000 元以下罚款的行 应的行政处罚。	课帐授权协议仅限于本次申请。 方全球人寿有权向领款人索回。 不符同方全球人寿对保险款项银行 。保险事故的鉴定人、证明人故 政处罚;保险事故的鉴定人、证明				

3. 本部分中第二项的所有人员出具的书面证明以及本公司要求的所有索赔申请

资料均被视为成立,并作为索赔证据的一部分。

被保险人、受益人身份识别信息表

- ◆ 根据[2007]中国人民银行、银监会、证监会、保监会 2 号令《金融机构客户身份识别和客户身份资料及交易记录保存管理办法》的执行要求,请被保险人及所有保险金受益人在申请理赔时配合如实填写以下身份识别信息表的内容。
- ◆ 填写指引
 - 1. 非被保险人身故的理赔申请,仅需填写被保险人信息;被保险人身故的理赔申请,需同时填写被保险人和所有身故受益人信息
 - 2. 证件类型栏需填写如"身份证"、"护照"、"军官证"、"户口本"、"出生证"等有效身份证明文件的类型
 - 3. 证件有效期需填写前述身份证明文件上载明的证件有效期,如身份证背面的有效期;无有效期的证件无需填写有效期

身份	姓名	性别	年龄	国籍	职业	户籍住址、常住地址或工作地址	联系电话	证件 类型	证件号码	证件 有效期
被保险人 (必填)	理赔	男	12	中国	学生	上海市浦东新区张衡路 1000 弄 77 号楼	13800000000	身份 证	310109200105081234	2021.5.8
身故保险金 受益人一										
身故保险金 受益人二										
身故保险金 受益人三										
身故保险金 受益人四										
身故保险金 受益人五										
身故保险金 受益人六										

索赔保险单编号:	0001234567	索赔人签字:	同方	填写日期:	2015	年 6	月 10 日
会 Wu lat by 手 細 つ :	(//////////////////////////////////////	经 则 八 公产士	IPI / I	사타 <u></u> 기 \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	Z(11.)	()	