



团 险 理 赔 申 请 书

(含资料调阅授权书)

为确保您的正当权益，在填写前敬请详阅《填写指南》

条形码

单位名称						保单号码					
事故者姓名		职业		手机		固定电话					
证件类型		<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他：_____		证件号码							
申请类型 (可复选)		<input type="checkbox"/> 意外医疗 <input type="checkbox"/> 意外身故		<input type="checkbox"/> 疾病医疗 <input type="checkbox"/> 疾病身故		<input type="checkbox"/> 住院津贴 <input type="checkbox"/> 意外残疾		<input type="checkbox"/> 重大疾病 <input type="checkbox"/> 疾病残疾			
联系地址		省/直辖市 市 区/县				邮政编码					
事故经过	时间： 年 月 日 时		地点：		原因：						
	详细经过： 投保单位签章：										
事故者现状		<input type="checkbox"/> 治疗中 <input type="checkbox"/> 治疗结束 <input type="checkbox"/> 身故(身故日： 年 月 日) <input type="checkbox"/> 残疾(失能) <input type="checkbox"/> 失踪									
事故者是否在其他保险公司投保人身保险				<input type="checkbox"/> 是 承保公司() <input type="checkbox"/> 否							
本次事故是否在其他保险公司理赔过				<input type="checkbox"/> 是 理赔金额() <input type="checkbox"/> 否							
事故者是否享有公费医疗或者社保				<input type="checkbox"/> 是 社保卡号() <input type="checkbox"/> 否							
保险事故是否报公安/交警/劳动或卫生部门处理，						<input type="checkbox"/> 是(请附材料) <input type="checkbox"/> 否					
保险事故者如身故，是否已验明死因						<input type="checkbox"/> 是(请附报告) <input type="checkbox"/> 否					
保险金领取方式： <input type="checkbox"/> 现金 <input type="checkbox"/> 银行转账(银行账户仅限被保险人本人账户，需详细填写开户银行、户名、账号)											
开户银行		户名		帐号							

申请人姓名		联系电话		E-mail							
证件类型 与职业		<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他：_____		证件号码							
申请人身份		<input type="checkbox"/> 被保险人 <input type="checkbox"/> 投保人 <input type="checkbox"/> 指定受益人 <input type="checkbox"/> 继承人 <input type="checkbox"/> 受益人/继承人的监护人 <input type="checkbox"/> 其他									
是否委托他人办理理赔申请		<input type="checkbox"/> 是(请填写《理赔授权委托书》)								<input type="checkbox"/> 否	
理赔决定通知书递送方式		<input type="checkbox"/> 电子邮件递送 <input type="checkbox"/> 信函递送									

声 明：

- 本人保证理赔申请书上所填写的内容真实详尽，及本人提供的一切材料均完全属实，如有虚假不实或隐瞒情况，君龙人寿保险公司有权拒付保险金，有此导致的公司损失(包括律师费、诉讼费)由本人承担；
- 本人授权君龙人寿保险有限公司向医疗机构及其他单位和个人调阅、摘抄、复印与理赔申请相关的资料(包括病历、司法证明等材料)；
- 因本人或代理人过错导致转帐不成功、未及时或未全额收取理赔款项的，贵公司不承担责任。
- 本人保证选择的理赔决定通知书递送方式真实有效，若无法收取理赔决定通知书，由此造成的一切后果，贵公司不承担责任。

申请人签名： _____ 年 月 日

《理赔申请书》填写指南

尊敬的客户：

为确保您的正当权益，在填写《理赔申请书》前请您仔细阅读以下内容：

1. 哪些人有权填写《理赔申请书》？

(1) 申请生存保险金（医疗保险金、残疾保险金、重疾保险金等）：由被保险人本人申请。

(2) 申请身故保险金：由身故受益人申请。

A. 保单指定身故受益人的：由保单指定的身故受益人申请。

B. 保单未指定身故受益人的：由被保险人的全体继承人申请。

(3) 仅申请保费豁免：由投保人或被保险人申请。

注：上述申请人未成年或不具备完全民事行为能力的，由申请人的监护人代为申请。

2. 身故保险金受益人为多人的情况，如何办理理赔申请？

申请身故保险金时，受益人需填写《身故受益人身份确认表》。多个受益人可共同办理理赔申请，也可委托一人办理理赔申请，多人委托一人办理时，每一委托人均需填写《理赔授权委托书》。

注：对于受益人为“法定”或未指定受益人的身故保险金理赔申请，我公司不负责保险金多受益人之间的继承份额划分，保险金一次性给付，由全体受益人共同受领或全体受益人授权一人受领。

3. 是否所有的银行帐户（银行卡）都可以办理理赔款转帐支付？

各地区银行转帐要求有所不同，有关转帐银行的目录以及转帐帐户、银行卡的要求，您可详细咨询您的保单服务人员，以获得详细的信息。

4. 我如何获得理赔申请的相关表格？

您可以向您的保单服务人员索取、到我们的服务柜面免费领取。

5. 保险金理赔申请有无时效要求，时效为多长？

我国《保险法》规定：人寿保险以外的其他保险的被保险人或者受益人，向保险人请求赔偿或者给付保险金的诉讼时效期间为二年，自其知道或者应当知道保险事故发生之日起计算。人寿保险的被保险人或者受益人向保险人请求给付保险金的诉讼时效期间为五年，自其知道或者应当知道保险事故发生之日起计算。

6. 理赔时应准备哪些申请资料？

以下材料为您办理理赔申请时所需的基本材料，但由于保险事故的具体情况不同，本公司可能还会需要您提供一些与本次理赔相关的其他材料，如果需要，我公司理赔部门会及时与您取得联系。如委托他人代办理赔申请，需提供受益人亲笔签名的授权委托书（注明授权范围），同时提供受益人、代理人身份证明复印件。

申请项目	应备文件	
住院医疗	1. 3.4.5.6.16.17	1.医疗费用收据原件 2. 医疗费用收据复印件 3.事故者身份证明 4.门诊病历 5.住院病历或出院小结 6.医疗费用明细清单/处方 7.病理/血液/影像检查报告 8.居民死亡医学证明书或法医鉴定书 9.户口注销证明 10.丧葬火化证明 11.有关部门出具的意外事故证明 12.机动车驾驶证/行驶证 13.残疾鉴定报告 14.受益人身份证明 15.受益人与事故者关系证明 16.银行卡/存折复印件 17.保险单（凭证）
住院（或手术）津贴	2.3.4.5.16.17	
癌症津贴	2. 3.4.5.7.16.17	
重大疾病	3.4.5.7.16.17	
意外伤残	3.4.5.11.(12).13.16.17	
疾病伤残	3.4.5.13.16.17	
意外身故	4.5.8.9.10.11.(12).14.15.16.17	
疾病身故	4.5.8.9.10.14.15.16.17	
意外伤害门诊医疗	1. 3.4.6.11.(12).16.17	
疾病门诊医疗	1.3.4.6.16.17	

7. 我在理赔申请中有相关疑问如何咨询？

您可以咨询您的保单服务人员，或者拨打服务热线 400-666-0123 或当地理赔专线电话以获得详细的信息。