## 中老年人医疗保险理赔须知

## 一、理赔流程

- 1、保险事故发生后,请及时拨打 95585 通知我司,否则可能会承担因通知延迟产生的相应不利后果;
- 2、请您将所有相关的单据和证明文件等保存完整,被保险人治疗结束或事故处理完毕时,请您完整填写保险金给付申请书(附件一)并签名,与保险索赔材料一并提交至我司或我司委托的第三方服务公司;
  - 3、我司进行理赔审核;
  - 4、结案及理赔金给付;
- 5、关于保险索赔的任何疑问,请随时咨询我司客户服务热线 95585,我司 将为您提供详细解答。

## 二、保险索赔材料:

索赔材料	重大疾病的	医疗保险金	一般医疗保险金			
<b>系炉的科</b>	意外	疾病	意外	疾病		
保险金给付申请书(注1)	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>		
被保险人身份证明(注2)	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>		
保险金申请人身份证明						
医疗费用收据原件	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>		
病情诊断书	<b>A</b>	<b>A</b>				
病历(注3)	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>		
医疗费用明细清单/处方	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>		
病理、血液、影像检查报告	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>	<b>A</b>		
意外事故证明(注4)	<b>A</b>		<b>A</b>			

- 注: 1. 申请人应为被保险人本人;若被保险人不幸身故,申请人为受益人;申请人为未成年人或申请人不具备完全民事行为能力的,由申请人的法定监护人代为填写;若被保险人无法自行办理理赔手续,需授权委托他人申请理赔的,由被委托人代为填写,须提供相关委托书;当申请人为多人时,可提供委托人签署的授权委托书,委托其中一人申请理赔。
- 2. 身份证明包括: 身份证、户口本、出生证明、护照;
- 3.含首次就诊记录及与发票日期对应的所有门诊病历、住院病历、入院记录、出院记录、手术记录等。
- 4. 意外事故证明包括:因公受到伤害的需提供单位证明,因交通事故伤害的,需提供交通事故认定书;如被保人驾驶机动车出险的需提供驾驶证、行驶证;因民事、刑事损害导致受伤的提供公安机关证明、法院判决书等;旅行等意外伤害由旅游地风景管理部门、旅行社或公安机关等提供事故证明。



## 人身保险给付申请书

1	保单号码					投保人					
1	保险期间										
被保	姓 名			身份证号 码							
险 人	出险日期		出险地点			出险原	出险原因				
申	姓名	与被任			保险人关系						
请人	工作单位	电			且话号码						
	申请项目		申请金额	(大写)				¥			
出险经过(请您如实告知事故经过,任何虚假、欺诈行为,均可能成为保险人拒绝赔偿的依据。):											
	关要求: 明 <b>及授权:</b>					请您认 知内容		存本申请·	书背面	前的告	
1. 本人郑重声明:本申请书内容完全属实,否则, 贵公司有权拒绝给付。 2. 本人谨此授权:凡知道或拥有有关本人健康及 其他情况的医生、医院、保险公司、单位及相关机构, 均可将有关资料提供给贵公司。此授权的影印件同样						人或申 或盖章					
有	<b>效。</b> 受理人(签	一				申请 受理日	日期 <b>:</b> m.	年 月	<u>月</u> 引 E	<u> </u>	