

保险金给付申请应备文件对照表

理赔项目	应备单证	单证代码	
医疗费用	2. 3. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 16	1. 保险合同 2. 保险金给付申请书 3. 被保险人有效身份证件 4. 受益人户籍证明及有效身份证件 5. 疾病诊断证明书 6. 完整的门急诊病历 7. 出院小结/住院病历 8. 病理、化验、影像、心电图等检查报告 9. 门诊收据和费用明细清单 10. 二级以上医院住院费收据和费用明细清单 11. 医院出具的残疾诊断证明书 12. 工伤认定书、工伤残疾鉴定书 13. 医师休养证明、单位考勤休假证明 14. 死亡证明、火化丧葬证明、户籍注销证明 15. 三级医院生命末期医学诊断证明 16. 银行账号复印件 17. 医疗手术证明（记载手术名称、部位、时间的诊断证明或医疗病历,如手术记录等） 18. 意外事故证明（交通事故认定书、公安证明或其它单位出具的意外事故证明） 19. 监护人关系证明、有效身份证明 20. 法定继承人关系证明、有效身份证明 21. 法定继承人授权声明书 22. 授权委托书 23. 被授权人有效身份证件 24. 法医尸检报告 25. 医院或双方认可鉴定机构出具的伤残程度的资料或身体伤残程度评定书	
医疗定额	2. 3. 5. 6. 7. 8. 10. 16		
伤残	旧残标 1~7 级残		2. 3. 5. 6. 7. 8. 11. 16
	工伤残疾		2. 3. 5. 6. 7. 8. 12. 16
	新残标 1~10 级残		2. 3. 5. 6. 7. 8. 11. 16. 25
身故	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 14. 16		
特定疾病	2. 3. 5. 6. 7. 8. 10. 16		
长期看护	2. 3. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 16		
生命末期	2. 3. 4. 5. 6. 7. 9. 10. 15. 16		
保费豁免	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 11		
误工津贴	2. 3. 5. 6. 7. 8. 13. 16		
特殊情况补充材料: ✓ 申请旧残标第一级残疾保险金的, 需提供保险合同、受益人户籍证明及有效身份证件 (1、4) ✓ 申请各类手术医疗保险金给付项目的, 需提供明确的医疗手术证明 (17) ✓ 意外事故出险需提供意外事故证明 (18) ✓ 未成年人由监护人代为申请理赔时需提供监护人关系证明 (19) ✓ 受益人为法定继承人申请理赔时需提供法定继承人关系证明和授权声明书 (20、21) ✓ 团险受益人授权投保单位代领保险金时需提供授权委托书 (22) ✓ 受益人授权他人办理理赔时, 被授权人应提供其有效身份证件 (23) ✓ 猝死、意外死亡等非疾病死亡的事故需提供法医尸检报告 (24)			

备注:

1. 上述旧残标指由中国人民银行发布并于 1999 年 7 月 1 日起实施的《人身保险残疾程度与保险金给付比例表》; 新残标指由中国保险行业协会、中国法医学会发布并于 2014 年 1 月 1 日起实施的《人身保险伤残评定标准》(行业标准)。

2. 上述理赔申请资料如非特别注明均需原始件, 如有不明之处请您及时咨询。根据保险条款及相关法律规定, 为维护您的权益, 本公司可能要求您提供其它相关理赔申请文件, 请您务必配合办理。

根据监管部门发布的《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》规定, 保险金融机构应当识别客户身份, 了解交易的自然人和实际受益人, 并核对客户的有效身份证件或其他身份证明文件。

根据此项要求, 我司在此提醒, 请您在申请理赔给付时按要求提供真实有效身份证件及关系证明。

授权委托书

本人现授权_____女士/先生(身份证号: _____)携带本人身份证明, 依贵公司作业规定代为办理本次理赔相关事宜, 委托_____事项。【请选择(一)或(二)】

(一) 代为转送或接收各种理赔信息或文件。

(二) 代为转送或接收各种理赔信息或文件; 代表授权人签署各项理赔文件。

授权人(受益人)亲笔签名: _____

被授权人联系电话: _____

年 月 日

若您对理赔服务质量方面有任何意见或建议, 请您及时联络服务人员或直接拨打全国服务热线:

800-819-9899 , 400-886-9899 。