

财产险出险通知书



ZURICH

苏黎世保险

编 号:

填写日期: 年 月 日(上/下午)

保险内容	被保险人名称		保单号码		
	标的物地址		占用性质		
联络方式	公司	联络人	现场 <input type="checkbox"/> 同前	联络人	
		电话		电话	
		传真		传真	
		电子邮件		电子邮件	
损失发生日期及时间		年 月 日 时 分			
损失发生经过					
损 失 清 单 (币种:)					
项目	受损标的物名称	损失金额	项目	受损标的物名称	损失金额
			合 计		

兹特声明本出险通知书填载之各项均属正确无误即惠予理赔为荷

此致

苏黎世保险公司北京分公司理赔部

(赔偿申请人签名及盖章)

苏黎世保险公司北京分公司

地址: 中国北京市朝阳区东三环北路霞光里 18 号佳程广场 A 座 21 层 邮编: 100027

电话: 4006155156 /+86 (10) 8454 7799 传真: +86 (10) 8454 7766

Zurich Insurance Company, Beijing Branch

Address: 21st Floor, Gateway Tower A, No. 18 Xiaguang Li, North Road, East Third Ring, Chao Yang District, Beijing 100027, China

Tel: 4006155156 /+86 (10) 8454 7799 Fax: +86 (10) 8454 7766