

工程保险出险通知书

适用于建筑工程一切保险、安装工程一切保险



ZURICH

苏黎世保险

编号:

填写日期: 年 月 日 (上 / 下午)

保单号码:	所投保之保险标的物: (请打"√")	
	<input type="checkbox"/> 承保工程 (含临时工程)	<input type="checkbox"/> 施工机具设备
	<input type="checkbox"/> 供给材料	<input type="checkbox"/> 拆除清理费用
	<input type="checkbox"/> 其他:	
工程名称:		
工程所有人: (工程所有人兼受益人: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否)		
被保险人:	公司联络人:	
	电 话:	
	传 真:	
	电子邮件:	
出险地点:	现场联络人:	(□同上)
	电 话:	
	传 真:	
	电子邮件:	
可能出险原因:	损失日期:	年 月 日 时 分
受损项目及程度:		
保险单免赔额:	预估损失金额: (币种:)	(<input type="checkbox"/> 已扣 <input type="checkbox"/> 未扣除免赔额)
出险时工程进度:		
处理情形:		
备注:	1. 烦请绘制现场图 2. 同时有无受雇员工受伤? <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 员工姓名: _____ 3. 有无第三人受伤或财物损失? <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有, 第三人姓名: _____ 第三人财损: _____	

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