



ZURICH

苏黎世保险

# 个人意外伤害保险索赔申请书

所有问题均须由被保险人/索赔申请人完全回答

保单号码\_\_\_\_\_

1. 被保险人信息

姓名 \_\_\_\_\_ 出生日期 \_\_\_\_\_

地址 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 邮政编码 \_\_\_\_\_

联络电话(日间固定电话) \_\_\_\_\_ 联络电话(手机) \_\_\_\_\_

目前职业(请详述) \_\_\_\_\_ 身份证号码 \_\_\_\_\_

索赔申请人信息(非被保险人本人时填写)

姓名 \_\_\_\_\_ 出生日期 \_\_\_\_\_

地址 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 邮政编码 \_\_\_\_\_

联络电话(日间固定电话) \_\_\_\_\_ 联络电话(手机) \_\_\_\_\_

与被保险人的关系 \_\_\_\_\_ 身份证号码 \_\_\_\_\_

2. 意外在何时何地发生

(1)日期 \_\_\_\_\_ (2)时间 \_\_\_\_\_

(3)地点 \_\_\_\_\_

3. 请详述意外事故发生经过

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. 受伤部位

受伤性质

手 脚 头 眼 扭伤 折骨 烧伤 撞伤 割伤

其它(请说明) \_\_\_\_\_ 其它(请说明) \_\_\_\_\_

5. 意外发生后首诊医生/医院之名称及地址; 如转院, 还请列出所转医院之名称及地址

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. 对本次意外有否向其它保险/社会保险索赔(包括工伤、医疗保险等)?如有, 请提供保险公司/机构名称及赔偿金额

\_\_\_\_\_

7. 申请理赔类别及申请金额

类别 \_\_\_\_\_ 所附文件张数 \_\_\_\_\_

金额 \_\_\_\_\_ 大写 \_\_\_\_\_

声明及授权:

本人特此声明以上所述之受伤事件是由可见的外力所致的意外事故引起, 现依以上保单索赔。  
本人在此重申以上所述事实准确无误且本人对有关此项要求赔偿事件并未保留任何重要资料。  
本人授权任何医生、医院、诊所、保险公司、公安机关、任何公立或私立的组织单位, 在任何时刻均可以将有关被保险人的资料、报告或文件交给贵公司及其代表, 此授权书的副本及正本具有同样效力。  
本人同意贵公司将有有关被保险人的资料用于保险、再保险、数据处理及统计事宜。

\_\_\_\_\_  
被保险人签章

\_\_\_\_\_  
索赔申请人签字

\_\_\_\_\_  
日期

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

联络电话: 4006155156 /+86 (10) 84398088

传真: +86 (10) 84547766



# ZURICH

苏黎世保险

## 索赔文件

请填写索赔申请书并提交以下所需证明文件(正本)予本公司以便处理阁下之索赔申请

### 意外医疗费用

- 保险单或保险凭证及保险费缴纳发票
- 索赔申请书
- 受益人的法定身份证明
- 医疗费用收据原件
- 门（急）诊病历
- 医疗诊断书
- 住院病历或出院小结
- 医疗费用明细清单/处方
- 相关的检查检验报告（含病理、影像等）
- 意外伤害事故证明文件和资料，包括事故的性质、原因及伤害程度等
- 苏黎世合理要求的其他资料

### 意外住院津贴

- 保险单或保险凭证及保险费缴纳发票
- 索赔申请书
- 受益人的法定身份证明
- 医疗费用收据原件
- 门（急）诊病历
- 医疗诊断书
- 住院病历或出院小结
- 医疗费用明细清单/处方
- 意外伤害事故证明文件和资料，包括事故的性质、原因及伤害程度等
- 苏黎世合理要求的其他资料

### 意外身故

- 保险单或保险凭证及保险费缴纳发票
- 索赔申请书
- 受益人或其他有权领取保险金的人的法定身份证明
- 死亡证明书或验尸报告
- 户口注销证明
- 意外伤害事故证明文件和资料，包括事故的性质、原因及伤害程度等
- 苏黎世合理要求的其他资料

### 老残照顾保险金

- 保险单或保险凭证及保险费缴纳发票
- 索赔申请书
- 受益人的法定身份证明
- 意外伤害事故证明文件和资料，包括事故的性质、原因及伤害程度等
- 与被保险人户籍关系（须出具户口簿）
- 残疾证或年龄证明
- 需照料直系亲属的残疾证明
- 苏黎世合理要求的其他资料

### 意外残疾

- 保险单或保险凭证及保险费缴纳发票
- 索赔申请书
- 受益人的法定身份证明
- 意外伤害事故证明文件和资料，包括事故的性质、原因及伤害程度等
- 医疗机构或伤残鉴定机构出具的残疾鉴定报告
- 苏黎世合理要求的其他资料

### 托儿照顾保险金

- 保险单或保险凭证及保险费缴纳发票
- 索赔申请书
- 受益人的法定身份证明
- 意外伤害事故证明文件和资料，包括事故的性质、原因及伤害程度等
- 与被保险人户籍关系（须出具户口簿）
- 年龄证明
- 苏黎世合理要求的其他资料

### 意外烧烫伤

- 保险单或保险凭证及保险费缴纳发票
- 索赔申请书
- 受益人的法定身份证明
- 医疗费用收据原件
- 门（急）诊病历
- 重大烧烫伤医疗诊断证明书
- 住院病历或出院小结
- 意外伤害事故证明文件和资料，包括事故的性质、原因及伤害程度等
- 苏黎世合理要求的其他资料

注:1. 如果委托他人代为申请, 则应提供授权委托书、代理人法定身份证明等相关证明文件。

2. 若申请附加夫妻意外身故保险金, 需同时提供被保险人配偶的死亡证明书或验尸报告、户口注销证明等有关证明文件和资料。

### 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

联络电话: 4006155156 /+86 (10) 84398088

传真: +86 (10) 84547766