

理賠案號			
基本資料	保單號碼:1. _____ 要保人 (圍險請填要保單位):	收件日期	
	2. _____		
	事故人姓名: _____ 身份證字號: _____ 出生日期: ____ / ____ / ____ 聯絡電話: _____ 行動電話: _____	理賠單位	
	事故人住址: _____ 事故時職業: _____ E-MAIL: _____		

◎為確保您的權益，若您的通訊地址或電話有所變動時，請儘速洽本公司健康險部更正。

◎申請項目：意外傷害 身故/殘廢 醫療 健康險 重大疾病 癌症險 旅綜險/不便險 個責險 其他：

保險事故詳填	診斷傷病名稱/事故經過	就診日期：
	事故時間： 年 月 日	醫院/診所名稱：
	事故地點：	就診身份： <input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 自費
	事故經過：	

案件處理單位機關(分局/分隊/派出所)：_____ 承辦警員：_____ 警方電話：_____

是否尚有其他後續單據？否 是

被保險人投保其他保險？ 否 是，其保險公司名稱：

保險金給付方式

匯款【請檢附存摺影本(醫療險受益人為被保險人本人)】

本人同意上述保險金，委由 貴公司逕行匯入本人下述銀行帳戶(如事故當時本人尚未成年，本人及本人之法定代理人同意 貴公司將前述保險金匯入指定之法定代理人帳戶內)。***指定帳戶若為法定代理人請檢附身份證明文件。

戶名 _____ 銀行(郵局) _____ 分行(局號) _____ 帳號 _____

支票

送件人單位：_____ 送件人人姓名：_____ 手機：_____ E-MAIL：_____

同意查詢聲明書

立同意書人(與事故人關係：_____)因申請保險給付之需要，授權華南保險股份有限公司逕向就診醫院診所、醫師及檢警單位請領、調閱事故人_____ (年 月 日生，身分證字號：_____)之病歷摘要、檢查數據與報告及其他有助於本人申請保險金之所有紀錄資料。本人同意，為使各項作業順利進行，本同意書之影本與正本具同等效力。

◎華南保險係為保險契約理賠義務履行與否之目的，而蒐集您的個人資料，包括但不限於姓名、身分證字號及其他得以直接或間接方式識別您個人之資料。資料來源包括您、被保險人或受益人、司法警憲機關、為理賠相關作業所需委託往來及與理賠事件有涉的第三人。所蒐集的您的資料，除了再保險業務、或委外業務執行之需要，會在我國境外被處理及利用外，僅會於蒐集目的存續期間及依法令規定應為保存之期間，以合於法令規定之利用方式在我國境內，供華南保險及理賠相關作業需要之第三人處理及利用。您可以以書面或其他日後可供證明之方式就華南保險保有您的個人資料向華南保險查詢、請求閱覽或請求製給複製本、請求補充或更正、請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。您若未能提供相關個人資料時，華南保險將可能延後或無法辦理您的理賠請求。

◎茲依保險單條款約定提出保險金申請，並確認及同意【保險金給付方式】及【同意查詢聲明書】內容，若 貴公司依本人前開指示，交付支票予本人或匯入本人指定之金融機構帳戶後， 貴公司即已履行保險金給付義務。如有誤選、誤寫等本人因素所致之誤失，均由本人自行負責，絕無異議。此致 華南產物保險股份有限公司。

事故人/受益人(即立同意書人) 簽章：_____ 身份證字號：_____

法定代理人/監護人(關係：_____) 簽章：_____ 身份證字號：_____

中華民國：_____ 年 _____ 月 _____ 日

備註欄:申請各項保險金，應檢附文件如下:

1. 身故

- ①保險金申請書
- ②保險單或其謄本
- ③死亡診斷書或相驗屍體證明書
- ④受益人身分證明
- ⑤意外事故證明文件
- ⑥除戶戶籍謄本

2. 殘廢

〈全殘者〉

- ①保險金申請書
- ②保險單或其謄本
- ③詳細殘廢診斷書
- ④受益人身分證
- ⑤意外事故證明文件

〈部份殘廢者〉

- ①保險金申請書
- ②保險單或其謄本
- ③詳細殘廢診斷書
- ④受益人身分證明
- ⑤意外事故證明文件

3. 傷害醫療險

〈日額型〉

- ①保險金申請書
- ②保險單或其謄本
- ③醫療診斷書或住院證明
- ④受益人身分證明
- ⑤意外事故證明文件

骨折請附X光片

〈實支實付型〉

- ①保險金申請書
- ②保險單或其謄本
- ③醫療診斷書或住院證明
- ④醫療費用明細或醫療證明文件
(或醫療費用收據)
- ⑤受益人身分證明
- ⑥意外事故證明文件

4. 住院醫療險

〈日額型〉

- ①保險金申請書
- ②醫療診斷書或住院證明
- ③其他證明文件

〈實支實付型~〉

- ①保險金申請書
- ②醫療診斷書或住院證明
- ③醫療費用明細或醫療證明文件
(或醫療費用收據)
- ④其他證明文件

5. 理賠金匯入受益人指定帳戶時，請檢附存摺封面影本。

本公司業務同仁請注意，當您協助保戶申請理賠時，請注意以下事項:

- 一、送件前請重新檢視相關資料及應檢附文件是否齊全，以加快理賠審核作業。
- 二、申請意外傷害醫療保險金者，若採中醫治療，請檢附每日費用明細表;骨折者應附 X 光片。
- 三、傷害險保單給付超過新台幣 1,000,000 元以上，保險金申請人或要保人應書面提供保險金受款人之姓名、地址及身分證字號。若受款人為法人時，應確定法人機構之名稱及地址。
- 四、其他理賠申請相關規定，請依契約規定辦理。

公司使用欄: