

手机盗抢险保险 索赔申请表

重要提示: 请索赔人尽可能全面而准确地填写此表格, 并连同后页所列索赔所需的资料于索赔事由发生30天内通过电子邮件方式(报案邮件地址: consumer.clm@chubb.com)提交至保险公司, 或者可以邮寄至保险公司(上海市浦东新区世纪大道1229号世纪大都会1号楼801室, 苏宁项目理赔收。邮编200122)。根据案情需要, 保险公司有权要求进一步提供文件和资料。接受本申请表并不表示保险公司已承认赔偿责任。

索赔人资料	姓名: _____ 身份证号码: _____
	延保服务发票号: _____ 购买手机发票号: _____
	承保手机 IMEI 码: _____ 电邮地址: _____

申请理赔事由	事故发生日期: _____年____月____日 时间: _____
	事故发生地址: _____省_____市_____区_____路(村)_____弄(号)
	报警日期: _____年____月____日 时间: _____
	(如报警时间晚于事故发生时间超过 12 小时, 请说明延迟报警原因: _____)
	您所报案的警局名称: _____ 联系电话: _____
	报警回执编号: _____ 警方是否到出事现场调查? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	手机是哪里丢失的? <input type="checkbox"/> 家中 <input type="checkbox"/> 办公场所 <input type="checkbox"/> 其他公共场所
	具体: <input type="checkbox"/> 包 <input type="checkbox"/> 柜子/抽屉/保险箱 <input type="checkbox"/> 手中 <input type="checkbox"/> 衣服口袋 <input type="checkbox"/> 座位/桌子上 <input type="checkbox"/> 其他_____
	手机丢失时是否无人看管? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (如否, 手机是否处于安全的位置? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否)
	现场是否有任何暴力痕迹? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
请陈述事故原因和经过	

其它保险	有无其它有效保险保障此次事故造成的全部或部分损失? <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无
	如果有, 请提供该保险公司名称: _____ 保险单号码: _____
	索赔项目: _____ 索赔/赔付金额: _____

需要提供的资料（如随本索赔申请一并提交，请在框里打勾）	1. 索赔人的身份证复印件	
	2. 公安机关/警方出具的证实盗窃/抢劫犯罪事实的证明（如：立案告知单）	
	3. 现场痕迹的照片或视频	
	4. 因抢劫或盗窃而致整件被盗失或抢走物品的购买发票原件	
	5. 购买延保服务的发票原件	
	6. 其它经保险人认可的与确认保险事故的性质、原因、损失程度相关证明文件或材料	

反保险欺诈提示	<p>诚信是保险合同基本原则，涉嫌保险欺诈将承担以下责任：</p> <p>【刑事责任】 进行保险诈骗犯罪活动，可能会受到拘役、有期徒刑，并处罚金或者没收财产的刑事处罚。保险事故的鉴定人、证明人故意提供虚假的证明文件，为他人诈骗提供条件的，以保险诈骗罪的共犯论处。</p> <p>【行政责任】 进行保险诈骗活动，尚不构成犯罪的，可能会受到 15 日以下拘留、5000 元以下罚款的行政处罚；保险事故的鉴定人、证明人故意提供虚假的证明文件，为他人诈骗提供条件的，也会受到相应的行政处罚。</p> <p>【民事责任】 故意或因重大过失未履行如实告知义务，保险公司不承担赔偿或给付保险金的责任。</p>
---------	--

索赔人和被保险人声明和授权	<p>本索赔申请表签署人(等)谨此声明以上陈述均属事实，并无虚假及重大遗漏，且已经阅读并知晓《反保险欺诈提示》。我(等)明白保险合同的各项规定，不因安达保险有限公司(“贵公司”)接受此索赔申请表或贵公司接受或保留索赔证明而受任何影响。</p> <p>本索赔申请表签署人（等）授权任何机构、组织或人士（包括但不限于警方，医院等），向安达保险有限公司及其代表提供与本次索赔或保险公司追偿权相关之记录或资料，不得撤回，即使本人/被保险人死亡或丧失民事行为能力，此授权仍然具有法律效力，而本人/被保险人之继承人及转让人也会受本授权约束。此授权书的复印件亦具有同等效力。</p> <p>本人同意安达保险有限公司为遵守相关法律（包括但不限于中华人民共和国的法律）的要求，而向第三方披露本人的信息资料，但仅限于法律的最低要求。</p> <p>如果本人的索赔属于承保范围，本人在此授权安达保险有限公司安排本保险单下的赔偿寄送至<u>以下地址，且收件人应为索赔人本人</u>，并知晓赔偿手机一经确认快递签收，则视为本人已收到该赔偿手机。</p> <p>收件人姓名：_____ 联系电话：： _____</p> <p>地址： _____</p> <p>(注：为保障您顺利收到赔偿手机，请务必填写<u>准确、完整</u>的地址。)</p> <p>索赔人签字：_____ 签署日期：_____年____月____日</p>
---------------	---

自付额支付帐户	<p>如审核确认您的索赔属于承保范围，请按照客服人员的指引，将指定金额的服务费支付至以下帐户：</p> <p>账号：1001244319023114401</p> <p>公司名称：安达保险有限公司</p> <p>银行名称：中国工商银行上海市分行营业部</p> <p>并在支付成功后将付款凭证的扫描件发指以下邮箱：consumer.clm@chubb.com，并在邮件标题注明您的赔案号。</p> <p>注：请务必在转帐时以及邮件中备注您的赔案号，否则，由此引起的购买新手机的延误，将由您自行承担。</p>
----------------	---