

门锁盗抢险索赔申请书

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: suning.lipei@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 号东方汇广场 801 室, 苏宁项目理赔组收, 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。

被保险人资料

被保险人姓名													购买锁具发票号/订单号				
被保险人身份证件号码																	
联络地址													邮政编码				
电子邮件地址													手机号码				

A. 申请理赔事由

事故发生日期:	_____	时间:	_____
出险财产地址:	_____省_____市_____区_____路(村)_____弄(号)		
	_____支/弄_____号_____幢_____室		
事故原因和经过	_____		

警方是否到出事现场调查?	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	
如果是, 您所报案的警局名称:	_____	联系电话:	_____
证人姓名:	_____	联系电话:	_____
	_____	地址:	_____

B. 其他保险

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: _____

C. 需要提供的资料 (如随本索赔申请一并提交, 请在框里打勾, 下列为一般所需理赔证明文件, 文件齐备后, 请尽快随本给付申请书一并提交。视案件性质, 保险司有权要求进一步资料)

1. 被保险人的身份证复印件	<input type="checkbox"/>
2. 从苏宁购买锁具的发票或订单复印件	<input type="checkbox"/>
3. 反映损失原因和受损财产的现场照片	<input type="checkbox"/>
4. 财产损失、费用清单	<input type="checkbox"/>

5. 公安部门出具的事故证明及 60 天未破案证明	
6. 修理受损财产的发票或收据	
7. 受损财产最初购买时的发票或收据	
8. 证明或确认保险事故的性质、原因、损失程度等有关的其他证明和资料	
9. 如果需要银行转账方式支付赔款，请提供银行存折/银行卡复印件	

D. 索赔清单 (如果内容较多表格不够填写, 可另附纸)

描述受损物品	从何处购得	购买时间	购买价值	修复或重置费用	要求赔偿金额
合计:					

特别提示

反保险欺诈提示

诚信是保险合同基本原则, 涉嫌保险欺诈将承担以下责任:

- **【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。
- **【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。
- **【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。

被保险人/保险金申请人授权与声明

本被保险人/保险金申请人在此声明已经阅读并知晓《反保险欺诈提示》, 此份申请书上的所有陈述与回答全部属实, 并且没有向安达保险有限公司隐瞒任何事实。我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。

我在此授权公安、保险公司或任何组织或相关人员, 均可以将任何与该意外事故的细节等详细资料提供给安达保险有限公司。我愿意承担由此产生的一切法律后果。此授权书的复印件亦具有同等效力。

我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。

如果我的索赔属于承保范围, 我在此授权安达保险有限公司安排本保险单下的赔款支付至开户名为本人的下列银行帐号, 并知晓赔偿款项一经通过银行成功转账, 则视为本人已收到该笔赔偿款项。

开户银行名称(总行)		帐号																			
------------	--	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

开户银行（分支行名称）																								
索赔申请人/被保险人签字：												日期：												