



**D.适用于意外事故导致的身故/永久残疾保险金给付申请**（若内容较多表格不够填写，请另附纸）

发生日期/时间	发生地点	
伤害部位	伤害程度	<input type="checkbox"/> 意外身故 <input type="checkbox"/> 永久残疾，具体描述：
意外事故经过		
意外事故是否经有关部门处理	<input type="checkbox"/> 是—请提供该部门出具的事故处理报告复印件。	<input type="checkbox"/> 否
是否因意外事故就诊	<input type="checkbox"/> 是—请提供该医院就诊的所有病史资料复印件。	<input type="checkbox"/> 否

**E.需要提交的理赔资料**（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）

意外身故：

- 1.由保险金申请人完整填写的本保险金给付申请书；
- 2.被保险人及保险金申请人的户籍证明或身份证明复印件；
- 3.如被保险人非投保人，需提供被保险人与投保人的法律关系证明文件，如结婚证、户口本、出生证明等；
- 4.公安部门或我们认可的医疗机构出具的被保险人死亡的书面证明或验尸报告；
- 5.如被保险人为宣告死亡，受益人须提供人民法院出具的宣告死亡证明文件；
- 6.公安部门出具的被保险人户籍注销证明；

7.法律法规授权的有关部门出具的意外伤害事故证明；

8.被保险人继承人作为索赔申请人索赔时，需提供公证机构出具的证明其具备保险金请求权及所享份额等事宜的公证文件。

9.其它与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。

永久残疾：

- 1.由保险金申请人完整填写的本保险金给付申请书；
- 2.被保险人的户籍证明或身份证明复印件；
- 3.保险金申请人的户籍证明或身份证明复印件；

4.如被保险人非投保人，需提供被保险人与投保人的法律关系证明文件，如结婚证、户口本、出生证明等

5.经司法行政机关审核登记、并取得《司法鉴定许可证》的或经保险人与被保险人或您协商同意的鉴定机构出具的被保险人残疾程度鉴定书；

6.法律法规授权的有关部门出具的意外伤害事故证明；

7.我们认可的医疗机构所出具的医疗诊断证明书（包括但不限于诊断全称、病历和治疗过程）、医疗记录、住院证明正本；

8.其它与确认保险事故的性质、原因、损失程度等相关的证明和资料。

#### F. 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。

#### G.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(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。

我(等)在此授权任何向本人提供治疗或检查或具有本人健康情况记录的任何医院、医生、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，被保险人健康情况、过往的病历、医嘱、处方或治疗的相关信息，以及任何住院、治疗、病历详细资料提供给安达保险有限公司。我(等)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(等)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(等)的索赔属于承保范围，我(等)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：															