

## 易家安心综合家庭财产险索赔申请书

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

保单号码					投保人姓名															
投保人身份证 件号码																				
被保险人姓名					与投保人关系					职业										
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															

### 申请人资料

申请人姓名					与被保险人关系														
身份证件号码																			

## 家庭人身意外伤害索赔

### A. 保险金给付申请项目及金额(币值单位为人民币元)

申请项目	意外身故	永久残疾
------	------	------

申请金额	
------	--

**B.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

**C.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入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、损失程度有关的证明和资料。

## 家庭财产损失索赔

### 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  _____  _____  _____	

消防部门或警方是否到出事现场调查? 是 否

如果是, 您所报案的消防部门或警局名称: \_\_\_\_\_ 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? 有 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	
2.投保时关联户号的水电煤或其他费用缴费凭证 (出险当期或上期)	
3.反映损失原因和受损财产的现场照片	
4.财产损失、费用清单	
5.公安或消防部门出具的事故证明	
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:	

### 居家责任索赔

**A. 申请理赔事由**

发生日期/时间	发生地点	
事故类型 <input type="checkbox"/> 人身伤害 <input type="checkbox"/> 财产损失		
财产损失情况	人身伤害情况	
事故原因和经过		

	<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
	如果是，您所报案的消防部门或警局名称：_____	联系电话：_____
消防部门或警方是否到出事现场调查？	_____	
	证人姓名：_____ 联系电话：_____ 地址：_____	
	_____	
伤者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

**B. 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. 被保险人户籍证明或身份证明复印件；	
2. 第三者的书面索赔要求；	
3. 如三者为人身伤害，需提供相关的就诊记录、医疗费发票等；	
4. 如三者为财产损失，需证明损失金额和损失程度的材料，如最初购买凭证、维修发票等，以及反映损失原因和受损财产的现场照片；	
5. 公安或其他相关部门出具的事故证明；	
6. 被保险人与第三方签署的和解协议，或被保险人支付给第三方赔偿的支付凭证；	
7. 被保险人银行账户信息（需明确到分支银行）；	
8. 您所能提供的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	

**C. 第三方财产损失索赔清单**（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



警方是否到出事现场调查？ 是 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. 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. 被保险人户籍证明或身份证明复印件；	
2. 银行卡被盗刷、盗用、盗取、转帐等相关的交易记录；	
3. 有关损失资金的流向记录，比如涉及转帐，需要提供收款方姓名及账号等信息；	
4. 银行卡挂失或冻结时间证明；	
5. 公安机关出具的证明；	
6. 您所能提供的其他与确认保险事故的性质、原因、损失程度等有关的证明和资料；	

## 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。



