



泰康在线 TK.CN

互联网保险专家

索赔申请书

保险单号码 _____

为保证您的正当权益，请您认真填写下表内容

申请人信息	姓名		性别		证件类型			
	移动电话		固定电话		证件号码			
	联系地址	省 市 区/县			电子邮箱			
	申请人身份	<input type="checkbox"/> 被保险人 <input type="checkbox"/> 指定受益人 <input type="checkbox"/> 被保险人的继承人 <input type="checkbox"/> 监护人 <input type="checkbox"/> 其他：_____						
	转账信息	开户行		户名		账号		
	保险金达到1万元人民币请填写本行		国籍		职业		证件有效期	年 月 日
	提示：若被保险人与申请人为同一人，则被保险人信息栏免填写							
被保险人信息	姓名		性别		证件类型			
	移动电话		固定电话		证件号码			
	联系地址	省 市 区/县			电子邮箱			
	保险金达到1万元人民币请填写本行		国籍		职业		证件有效期	年 月 日
出险概况	出险原因				出险时间			
	事故经过							
索赔明细								

保险欺诈风险提示

尊敬的客户：

诚信原则是保险合同的基本原则，若违反诚信原则实施保险欺诈，应当依据《中华人民共和国刑法》和《中华人民共和国保险法》的规定承担法律责任：投保人、被保险人或者受益人进行保险诈骗活动，数额较大构成犯罪的，处以拘役或者有期徒刑，并处罚金或者没收财产；尚不构成犯罪的，由公安机关等有权机关依法给予15日以下拘留、5000元以下罚款的行政处罚；投保人、被保险人或者受益人虚报、谎报或故意制造保险事故的，保险公司有权依法解除保险合同，不承担赔偿或给付保险金责任。

其他声明与授权

- 1、本人声明索赔申请书上所填写内容真实详尽，并已经阅读和知晓《保险欺诈风险提示》。
- 2、同意泰康在线财产保险股份有限公司向有关单位和个人调阅、摘抄、复印与本次理赔申请相关的资料，本人愿承担由此产生的一切法律后果；本声明与授权影印件同样有效。
- 3、转账授权声明：本人同意泰康在线财产保险股份有限公司将理赔金转入“索赔申请书”所提供的银行账户中。本人声明上述银行账户确为申请人本人的账户，开户行名称、户名和账号均真实有效，本人同意承担因银行账户提供错误而导致转账失败而产生的法律、经济责任。

申请人签名： _____

申请日期： _____

24小时客户服务电话：40000-95522