

《个人医疗保险理赔申请书》填写说明

一、《个人医疗保险理赔申请书》仅适用于客户申请个人医疗保险（含医疗费用型和津贴型医疗保险）理赔。

二、客户应使用黑色签字笔完整、规范填写《个人医疗保险理赔申请书》。

三、每张申请书对应一次保险事故，可填写一个或多个保险合同号。

四、申请人资格：医疗费用和津贴保险金的申请人是被保险人，如果被保险人未成年时，则由其合法监护人代为申请，并提供监护关系证明，如出生证、户口簿、独生子女证等。

五、《理赔申请书》各栏内容填写注意事项具体如下：

1、出险人及申请人信息

出险人姓名：张三	性别： <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	国籍：中国	职业：无业	联系电话：13666666666
证件类型：身份证	证件有效期至：2024.9.15	证件号码：1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8		
联系地址：深圳市罗湖区宝安北路安庆大厦21楼001室			邮编：518020	Email：12345678@163.com
申请人类型： <input type="checkbox"/> 被保险人 <input checked="" type="checkbox"/> 监护人		申请人是投保人的： <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 其他		
申请人姓名：李四	性别： <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	国籍：中国	职业：文员	联系电话：13899999999
证件类型：身份证	证件有效期至：2020.9.13	证件号码：4 4 0 4 2 0 1 9 8 5 0 2 2 5 4 7 8 0		
联系地址：深圳市罗湖区宝安北路安庆大厦21楼001室			邮编：518020	Email：12345678@qq.com

(1) 各项内容需逐项正确、完整填写。

(2) 出险人如为未成年人，但尚未领取身份证，证件类型可填写户口簿，证件号码请填写户口簿上的身份证号码；若婴幼儿（一周岁内）尚未申办户口的可填写出生证，证件号码请填写出生证件编号。

(3) 受益人如为未成年人或无民事行为能力人，申请人栏可填写监护人信息。

(4) 申请人类型如勾选“被保险人”时，申请人信息可不填写。

2、出险信息

保险合同号：XXXXXXXXXXXXXXXX	申请类型： <input checked="" type="checkbox"/> 医疗费用（收据_2_张/金额共_5000_元） <input type="checkbox"/> 津贴		
出险时间：2017年8月21日10时	地点：深圳市XX医院	出险原因： <input checked="" type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 意外	
出险经过：	请简述出险经过（包括就诊原因、就诊医院及疾病诊断）： 2017年8月21日张三因XX病在深圳市XX医院住院治疗。		

(1) 申请类型为“医疗费用”时，需填写收据张数和收据总金额。申请类型为“津贴”，可不填写收据信息。

(2) 如因疾病诊治，出险地点可填写就诊医院；如因意外事故，出险地点填写事故发生地址。

(3) 医疗费用收据（发票）原件应为就诊医院签发的、由政府财政税务部门监制（有财

