

## 《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，如果被保险人为未成年人或无民事行为能力人，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、《个人医疗保险理赔申请书》各栏内容填写注意事项具体如下：

### 1、出险人及申请人信息

出险人及申请人信息（如申请人与出险人为同一人，申请人信息可不填）					
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@qq.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：2022.9.13	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: 12345600@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) 出险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) 申请人类型为“被保险人”时，申请人信息可不填写。

### 2、出险信息

保险合同号：XXXXXXXXXXXXXXXXXX	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：2020 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）： 2020 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；如发生意外事故，出险地点填写事故发

