

中小企业保险综合解决方案理赔申请书

重要提示: 请索赔人尽可能全面而准确地填写此表格, 并返还保险公司 (报案邮件地址: chn.claims@chubb.com)。接受本申请表并不表示本公司已承认赔偿责任。

被保险人	公司名称: _____	保险单号码: _____
	业务性质: _____	地址: _____
	联系人: _____ 电话: _____	Email: _____
	有无其他有效保险保障此次事故造成的全部或部分损失?	
	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如选‘是’, 请告知: 投保公司名称: _____ 投保险种明细: _____	

事故详情	日期/时间: _____ 地点: _____
	陈述事故原因和经过

您何时收到意外事故的报告, 报告人的名称 _____	
索赔金额或预计损失金额: _____	

适用于财产险的索赔 仅物质损失	A. 理赔申请书;
	B. 事故发生时的固定资产台帐、资产负债表、库存表等;
	C. 事故描述及辅佐证明材料, 如: 照片/目击证人的证词等;
	D. 相关部门出具的事调查报告, 如: 警方报案记录/消防报告等 (如有);
若涉及现金险损失 还需提供	E. 索赔清单, 请列明受损财物的数量、种类、型号、购买日期、价值、要求赔偿金额;
	F. 损坏物品的损失原因分析、检测和维修报告 (附检修商签章);
	G. 维修/重置方案和费用报价 (请附维修供应商签章)、维修/重置发票和其它票据;
	H. 损坏物品的原始购置发票、购置合同、保修合同及其它相关单据;
	I. 残值处理情况及残值证明;
	J. 致第三方的书面索赔函及对方回复 (如有);
	K. 营业执照复印件 (赔偿金额为人民币 1 万元以上或外币等值 1000 美元以上);
	L. 其他视案情所需材料。
	M. 现金日记帐、现金收付凭证等
	若涉及利润险损失 还需提供
O. 生产/销售计划介绍;	
P. 维修、恢复生产/销售计划/时间表;	
Q. 为恢复生产所需额外费用的相关文件	

<p>适用于公众责任险的索赔</p>	<p>A. 理赔申请书； B. 事故描述及佐证证明材料，如：照片/目击证人的证词等； C. 相关部门出具的事故调查报告，如：警方报案记录/消防报告等（如有）； D. 第三方索赔人的书面索赔函及索赔明细 E. 索赔项目及金额的支持材料（如：医疗费用发票原件，医疗病历资料副本，病假单原件；受损财产的维修报价/维修发票/重置发票等）； F. 法院传票、判决书或调解书（若发生诉讼）； G. 被保险人和第三方索赔人达成的最终和解协议； H. 向责任方索赔的函件副本及其回复（如有）； I. 营业执照复印件（赔偿金额为人民币 1 万元以上或外币等值 1000 美元以上） J. 其他视案情所需材料。</p>
<p>适用于雇主责任险的索赔</p>	<p>A. 理赔申请书； B. 伤者身份证（正反面）复印件以及的劳动合同(或雇员申报单)； C. 病历、检查报告单复印件和发票原件(如工伤保险已收取，可提供复印件以及工伤保险结算凭证)； D. 如涉及住院治疗，需提供入/出院记录以及费用明细清单； E. 如涉及误工费，需提供医院建休证明原件（病假条加盖疾病专用章）以及公司休假证明； F. 事故发生前半年的实际工资证明（工资单。纳税证明或是带有工资标识的银行流水等）； G. 如涉及伤残，需劳动部门出具的相关证明与报告（例如工伤证明/伤残鉴定报告等）； H. 营业执照复印件（赔偿金额为人民币 1 万元以上或外币等值 1000 美元以上）； I. 其他视案情所需材料。</p>
<p>TI-FRAUD WARNING & THE DECLARATION 反保险欺诈提示及声明</p>	<p>Good faith is the basic principle of insurance contracts. Fraudulent insurance activities may result in the following liabilities 诚信是保险合同基本原则，涉嫌保险欺诈将承担以下责任：</p> <p>【Criminal】 Fraudulent insurance activities may result in criminal sentence of criminal detention, and fine or confiscation of property. Surveyors or appraisers of insurance accidents, who facilitate others to commit fraud by intentionally providing false evidence, may constitute accomplices of insurance fraud. 【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。</p> <p>【Administrative】 Fraudulent insurance activities which do not constitute a crime may be punished by administrative penalties of detention up to 15 days and/ or a fine up to 5000 RMB. Surveyors or appraisers of insurance accidents, who facilitate others to commit fraud by intentionally providing false evidence, may also be subject to corresponding administrative penalties. 【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。</p> <p>【Civil】 If the insurance applicant fails to perform his information disclosure obligations intentionally or due to gross negligence, the insurance company shall be exempt from the obligations of paying the insurance compensation. 【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。</p> <p>I/We hereby declare that I have read and acknowledged the above Anti-Fraud Warning, and I/we have complied with the conditions and warranties of the Policy. I/We declare that all the aforesaid statements are true with no false and omission, and I/we have not concealed any information relating to this claim. 我/我们声明我/我们已经阅读并知晓《反保险欺诈提示》，并遵守和履行了保单所规定的要求和义务。我/我们所填写的内容全部属实，没有隐瞒任何与此次损失有关的讯息。</p> <p>I/We understand that the acceptance of this form is not in itself an admission of liability on the part of the Company. 我/我们明白 Chubb 并不因提供或接受此索赔申请表而承认其赔偿责任，且不因此而放弃保险合同项下应有的权利。</p> <p>Signature of Insured _____ Position _____ Date _____ Company's stamp 签字并盖公章 职位 日期</p>