

彰化縣伸港鄉鄉民團體傷害保險(導致死亡)申請書 106.1.12

茲因鄉民_____ (被保險人) 於民國____年____月____日發生意外事故

導致死亡，檢送相關文件如下：

請惠予轉送承保公司辦理保險金申請事宜。

文 件 名 稱	單 位	數 量	說 明
一、保險理賠申請書正本	份	壹	含承保公司申請書、繼承系統表
二、身故證明書正本	份	壹	
三、被保險人 <u>除戶謄本</u>	份	壹	意外發生前設籍本鄉滿四個月以上之證明
三、受益人身分證明	份	壹	每位法定受益人戶籍謄本正本 每位法定受益人身份證正反面影本
四、受益人存摺封面影本	份	壹	全部受益人或單一領款受益人 匯款理賠用途，不限金融機構
五、推派具領同意書(授權書)	份	壹	多位受益人推派單一受益人領款時檢附
六、交通事故當事人登記聯單+ 消防局救護記錄表	份	壹	非交通事故者免
七、病歷摘要	份	壹	自本次意外發生後就診之醫療院所
八、其他： (1)意外傷害證明文件： 派出所受理各種案件紀錄表、 急診醫生證明…等 (2)禁治產宣告證明…等 (3)全民健康保險保險人提供資料申請書			一、承保公司因審核理賠個案有需要， 將通知申請人補件辦理。 二、延誤之一方，應負延誤責任。

此 致

伸港鄉公所

申請人(成年之受益人)：

通 訊 住 址：

身 分 證 字 號：

電 話：

中華民國 年 月 日