

伸 港 鄉 鄉 民 團 體 傷 害 保 險 ( 致 殘 ) 申 請 書 106.1.12

茲因鄉民\_\_\_\_\_ (被保險人) 於民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日發生意外，  
導致殘障，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   | 份   | 壹   | 含承保公司申請書  |
| 二、身障診斷書   |     |     | 因本次意外導致殘障   |
| 三、病歷摘要  | 份   | 壹   | 自本次意外發生後就診之醫療院所                                     |
| 三、被保險人身分證明  | 份   | 壹   | 1.被保險人戶籍謄本：<br>意外發生前設籍本鄉滿四個月以上之證明<br>2.身份證正反面影本     |
| 四、被保險人存摺封面影本  | 份   | 壹   | 匯款理賠用途，不限金融機構                                       |
| 五、殘障證明影本  | 份   | 壹   | 無者可免附   |
| 六、交通事故檢附<br>(1)交通事故當事人登記聯單+<br>初判紀錄表<br>或(2)交通事故當事人登記聯單<br>+消防局救護記錄表                          | 份   | 壹   | 非交通事故者可免  |
| 七、其他：<br>(1)意外傷害證明文件：<br>派出所受理各種案件紀錄<br>表、急診醫生證明…等<br>(2)禁治產宣告證明…等<br>(3)全民健康保險保險人提供<br>資料申請書 |     |     | 一、承保公司因審核理賠個案有需要，<br>將通知申請人補件辦理。<br>二、延誤之一方，應負延誤責任。 |

此 致

伸港鄉公所

申請人(即被保險人)：

通 訊 住 址：

身 分 證 字 號：

電 話：

中 華 民 國                      年                      月                      日