中国平安 PING AN

航空意外伤害保险理赔申请书

单位名称			
被保险人姓名		身份证号码	
联系地址		邮编	
联系电话		手机	
申请人姓名		身份证号码	
申请人与被保险人关系	☐本人 ☐配偶 ☐父母 ☐子女 ☐其他		
申请赔付项目	意外身故（ ） 意外残疾（ ） 其 他（ ）		
保险金领取方式	☐柜面支付 ☐银行转账		
给付账户名		给付帐号	
开户银行			

出险事故时间、地点、经过说明：	提供申请资料：	
	☐事故者身份证明	☐残疾鉴定报告
	☐受益人身份证明	☐病理/血液/影像报告
	☐受益人关系证明	☐病历、出院小结
	☐授权委托书	☐疾病诊断书
	☐代办人身份证明	☐医疗费用收据原件
	☐居民死亡证明	☐医疗费用收费明细清单
	☐户口注销证明	☐其他
	☐丧葬、火化证明	
	☐意外事故证明	资料共计（ ）项 （ ）页

本人郑重声明：

1、本人声明上述填写内容，及本人提供的一切资料均完全属实，如有虚假不实或隐瞒情况中国平安保险集团股份有限公司有权拒付保险赔偿金。

2、本人授权任何单位或个人均可向中国平安保险集团股份有限公司提供与本次理赔申请有关的一切资料（包括身份、司法证明材料等）。

3、如需银行转账，本人同时声明授权中国平安保险集团股份有限公司将保险赔偿金直接划入被保险人提供的上述银行账户，并同意负责因非中国平安保险集团股份有限公司原因导致转账不成功的后果。

理赔申请人签章： 年 月 日

保险公司受理人员签收： 年 月 日