

一、**申请材料：**1、所有理赔申请均需填写索赔表，并提供银行存折或银行卡的复印件(需要该材料以便于银行转账)；2、该表格适用一般理赔，针对具体申请，本公司保留要求您提交与本项索赔相关的其他证明和资料的权利

责任 材料	意外身故	残疾/烧伤	医疗理赔	行李延误	随身物品	航班延误	旅行证件	个人钱财	行程缩短/取消	个人责任
保 单	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
护 照	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
户籍/身份证	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
机 票*/登机牌*	√	√	√	√	√	√	√	√	√	√
医疗报告*	√	√	√							
处方/收据*			√							
死亡证明*	√								√	
户籍注销证明*	√									
鉴 定 书*		√								
公 证 书*	√									
警方报告*	#	#			√		√	√		
承运人证明*				√	√	√			√	
酒店证明*					#			#		
维修报价					√					
照 片*					#					
物品/交通住宿/旅行票据*					√		√		√	
旅行公司证明*									√	
判 决 书*										√
赔偿协议*										√
病危通知书*									√	
行李牌*				√						

备注：上述表格中标加“*”的材料要求提供原件；“√”为每项责任需要提供的单证；“#”为可能需要的单证。

二、**理赔报案/索赔：**意外身故和残疾烧伤，请于事故发生后 24 小时内向我们报案；门诊医疗费用高于人民币 10000 元、住院、医疗转运、送返以及个人责任请立即通知我们；其他事故请您于事故发生后十五日内通知我们，并在事故发生后 30 天内提出索赔申请。任何报案延迟所导致的必要证据丧失查勘费用增加的，将从我们支付给您的保险金中扣除。如果您不能提供足够的证据来证明您的理赔，我们将不承担支付相应保险金的责任。

三、**索赔表的填写：**填写索赔表时，请您注意第一部分“个人信息”和第六部分“支付清单和索赔支付申明”必须填写**并由被保险人/受益人签字确认**，其他按您的申请类型选择相应的部分填写即可。