



**健康意外保险索赔证明资料清单 (请勾选索赔项目并填写索赔金额后附于个人索赔申请表后):**

- 一般索赔文件 (所有索赔均须提供)
1. 保险合同或保险凭证复印件;
  2. 银行存折/银行卡复印件 (仅限62开头的银联卡或19位的储蓄卡);
  3. 被保险人 (及其监护人, 如被保险人为未成年人) 的有效身份证件复印件 (正反面);
  4. 被保险人与其监护人的关系证明复印件 (如适用);
  5. 被保险人为投保团体成员的相关证明 (团体保险必须提供);
  6. 保险公司所需的其它与索赔有关的证明和资料。

索赔项目 / 索赔文件 / 索赔金额			
√	索赔项目	索赔文件	索赔金额
	医药费用补偿	1. 完整的门、急诊病历原件、医院出具的所有检查报告单原件, 或主诊医生的诊断证明原件; 2. 完整住院病历复印件; 3. 出院小结及医药费用清单原件; 4. 医药费用正式收据原件; 5. 索赔申请人所能提供的其他与本项申请相关的材料。	
	恶性肿瘤质子重离子医疗		
	个人特定手术疾病医疗		
	住院费补偿	1. 完整的门、急诊病历原件、医院出具的所有检查报告单原件, 或主诊医生的诊断证明原件; 2. 完整的住院病历复印件; 3. 入院记录、出院小结及住院清单原件; 4. 住院医疗正式收据原件 (若仅申请每日住院/重症监护现金津贴, 则复印件即可); 5. 索赔申请人所能提供的其他与本项申请相关的材料。	
	手术费定额给付		
	每日住院津贴		
	监护病房现金津贴		
	住院慰问金/康复慰问金		
	骨折及关节替换保障		
	骨折意外伤害保障		
	重大疾病给付		注: 要求为入住二级或二级以上医院, 具体应以保险合同条款规定的等级为准
	意外残疾保险金	1. 二级或二级以上医院或保险公司认可的医疗机构或司法鉴定机构出具的被保险人伤残或烧伤程度鉴定书; 2. 完整的住院病历复印件及门诊病历、诊断证明原件; 3. 索赔申请人所能提供的其他与本项申请相关的材料。	
	意外烧伤保险金		
	意外伤残保险金		
	意外身故保险金	1. 医院、公安部门或保险公司认可的死亡证明或其它相关类似证明和火化证明原件; 2. 完整的病历、诊断证明原件; 3. 警方事故报告原件; 4. 法医尸体解剖报告原件; 5. 继承人继承份额公证书原件及所有继承人的身份证复印件 (如适用); 6. 索赔申请人所能提供的其他与本项申请相关的材料。	
	公共交通意外/ 双倍给付	1. 上述身故保险金/残疾/烧伤保险金所需索赔文件; 2. 所搭乘交通工具的票据原件; 3. 公共交通部门或警方出具的交通意外证明原件。	
	严重传染病疾病给付	1. 完整的门、急诊病历原件、医院出具的所有检查报告单原件, 或主诊医生的诊断证明原件; 2. 完整的住院病历复印件; 3. 入院记录、出院小结及住院清单原件; 4. 住院医疗正式收据原件 (若仅申请每日住院/重症监护现金津贴, 则复印件即可); 5. 索赔申请人所能提供的其他与本项申请相关的材料。	
	传染病身故保障		
	血管性痴呆保障		
	缺血性脑卒中保障		
	恶性肿瘤特定药品费用	1. 门 (急) 诊病历、住院病历、手术记录 (如涉及)、医生处方、病历检查报告、化验报告、费用清单等所有与该疾病就诊相关的医疗文件; 2. 医生开具的特定药品处方; 3. 医院开具的外购药证明; 4. 索赔申请人所能提供的其他与本项申请相关的材料。	

索赔项目 / 索赔文件 / 索赔金额			
√	索赔项目	索赔文件	索赔金额
	个人恶性肿瘤境外医疗	1. 支持索赔的账单明细、证明、信息、证据，包括医院出具的病历材料、医学诊断书、医生处方、病理检查报告、化验报告、费用明细单据等； 2. 医药费用原始收据； 3. 上述材料应包含被保险人的姓名、主诊医生或医疗机构名称等可供保险人核实真实性的信息； 4. 索赔申请人所能提供的其他与本项申请相关的材料。	