



## 第七部分：保险金支付

通过以下 <b>授权账户</b> 领取（需一并提供相关账号联复印件）													
账户名：						授权银行名称：_____省/市/区_____银行_____分行							
是否为税收居民： <input type="checkbox"/> 仅为中国税收居民 <input type="checkbox"/> 仅为非中国税收居民 <input type="checkbox"/> 既为中国税收居民又是其他国家税收居民													
授权账号号码													
领款人仅对保险合同规定的保险款项具有受领权，对于领款人不具有受领权而获取的保险款项，同方全球人寿有权向领款人索回。													

## 第八部分：反保险欺诈提示

<p>请您与我们一同杜绝以下骗取保险金的行为：</p> <p>1. 故意虚构保险标的；                      2. 对发生的保险事故编造虚假的原因或者夸大损失的程度；</p> <p>3. 编造未曾发生的保险事故；              4. 故意造成财产损失的保险事故；              5. 故意造成被保险人死亡、伤残或者疾病的。</p> <p>进行保险诈骗犯罪活动，可能会受到拘役、有期徒刑，并处罚金或者没收财产的刑事处罚；尚不构成犯罪的，可能会受到 15 日以下拘留、5000 元以下罚款的行政处罚；保险公司不承担赔偿或给付保险金的责任。保险事故的鉴定人、证明人、财产评估人故意提供虚假的证明文件，为他人诈骗提供条件的，将会受到相应的刑事或行政处罚。</p> <p><b>诚信是保险合同基本原则，涉嫌保险欺诈将承担以下责任：</b></p> <p><b>【刑事责任】</b> 进行保险诈骗犯罪活动，可能会受到拘役、有期徒刑，并处罚金或者没收财产的刑事处罚。保险事故的鉴定人、证明人故意提供虚假的证明文件，为他人诈骗提供条件的，以保险诈骗罪的共犯论处（详见《刑法》第 198 条）。</p> <p><b>【行政责任】</b> 进行保险诈骗活动，尚不构成犯罪的，可能会受到 15 日以下拘留、5 千元以下罚款的行政处罚；保险事故的鉴定人、证明人故意提供虚假的证明文件，为他人诈骗提供条件的，也会受到相应行政处罚（详见全国人大常委会《关于惩治破坏金融秩序犯罪的决定》）。</p> <p><b>【民事责任】</b> 故意或因重大过失未履行如实告知义务，保险公司不承担赔偿或给付保险金的责任（详见《保险法》第 16、27 条）。</p>
---

## 第九部分：声明

<p>1. 本人声明以上陈述均为事实，并无虚假及重大遗漏，且已阅读并知晓《反保险欺诈提示》。如有虚假不实或隐瞒情况，同方全球人寿保险有限公司（以下简称贵公司）有权拒付保险理赔金并依法追究法律责任。</p> <p>2. 因账户、账号提供错误，或因本人、受托人过错导致的一切转账问题均与贵公司无关，并由本人承担一切责任。</p>
--

## 第十部分：授权

<p>1. 本人授权任何医生、医疗机构、保险公司或其它机构组织、以及一切熟悉被保险人身体健康状况之人士，均可以将被保险人身体健康状况之资料向贵公司如实提供。本授权书的复印件与正本具有同等效力。</p> <p>2. 本人授权贵公司可以收集与本人及被保险人有关的信息，同时贵公司可以从第三方就有关投保、保全或理赔事宜查询、收集与本人及被保险人相关的信息。</p> <p>3. 本人授权贵公司可以将本人及被保险人提供的信息、本人在贵公司投保、保全或理赔产生的信息以及贵公司从第三方查询、收集的信息（包括本单证签署之前提供、查询、收集和产生的），用于贵公司、政府监管部门、行业协会、再保险公司或贵公司因服务必要而委托的第三方，向本人及被保险人提供保险服务、履行再保险、开展市场调查与信息数据分析。各相关方对上述个人信息依法承担保密和信息安全义务。</p> <p>以上授权期限为贵公司办理理赔业务所需期间或法律法规要求的期限。</p>
--

理赔申请单位盖章：



受托人签字：



日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 理赔申请资料一览表

资料名称	身故		重大疾病或癌症		残疾		住院补贴		医疗报销	
	疾病	意外	疾病	意外	疾病	意外	疾病	意外	疾病	意外
理赔申请书	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆
被保险人有效身份证明	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆
申请人有效身份证明	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆
受益人有效身份证明	◆	◆								
死亡证明	◆	◆								
户口注销证明	◆	◆								
意外事故证明		◆		◆		◆		◆		◆
司法鉴定书（必要时）					◆	◆				
门急诊病历/出院小结	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆	◆
关键性检查检验报告（含病理报告）			◆	◆						
医疗费用发票原件									◆	◆
住院费用发票复印件							◆	◆		
医疗费用明细或处方							◆	◆	◆	◆

注：

- 除上述的理赔申请基本材料外，由于理赔具体情况不同，在审核过程中本公司仍可能联系您提供其它理赔相关资料。
- 所有的理赔申请都需要受益人提供被保险人、受益人的有效身份证的正反面复印件或身份证明文件的复印件，若身份证明文件有有效期，则必须包含该证件的有效期部分。若为委托代办，需提供代办人有效身份证明。
- 身故理赔时可能需要受益人提供法定受益人公证等其他材料、身故保险金受益人信息确认表及领取声明书。