附件4

单证模板

**深圳市巨灾保险索赔申请书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 身份证号 |  |
| 事故时间 | 年 月 日  | 事故地点 |  |
| 事故经过描述 |  |
| 索赔项目 | □人身伤亡救助费用（□身故救助金□残疾救助金□普通伤害救助金）□灾后人员生活救助费用 □其他紧急转移安置费□住房安置补偿费用 | 索赔金额 | 人民币：（元） |
| **受灾人员** | **性别** | **年龄** | **身份证号** | **与申请人关系** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **住房安置补偿费用填写以下信息** |
| 住房安置天数 |  |
| 住房安置地点 |   |
| 住房丧失居住条件类型（申请住房安置补偿费用须填写） | □住房全部或部分倒塌□主体结构部位出现影响结构安全的裂缝、变形、破损、断裂□主体结构（含地基）存在整体倾斜或不均匀沉降□屋顶全部（部分）掀开或压塌□悬挑构件坍塌或出现影响使用安全的裂缝、破损、断裂□住房过水面积（含墙壁）超过建筑面积四分之一及以上□住房处于危险地带，政府有关部门出于安全考虑要求转移 |
| **索赔申请人声明：**1.本人在索赔申请书上填写的内容和向保险公司提交的索赔材料真实、可靠，没有任何虚假和隐瞒。本人如对事故发生及经过有故意隐瞒行为，本人愿意承担由此产生的所有法律责任。2.本人同意中国平安财产保险公司深圳分公司有权向医疗机构及有关单位和个人调阅、摘抄、复印与此次索赔申请相关的事故证明资料、医疗资料等。3．收款账户（重要）户名：开户行：银行账号：收款人联系电话：索赔申请人**签字**并按**指纹**确认： 年 月 日 |

**受理人员： 受理时间： 年 月 日**

**赔款确认函**

中国平安财产保险股份有限公司深圳分公司：

（事故经过描述）

为统筹处理该事件赔偿事宜，根据深圳市巨灾保险协议约定，请贵公司将受灾人\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）的\_\_\_\_\_\_\_\_(案件种类)赔款，合计\_\_\_\_\_\_\_\_ 元支付至以下账户：

户名：

账号：

开户行：

 申请人（签名）：

 日期：

**授权告知书**

中国平安财产保险股份有限公司深圳分公司：

我们的亲属 （姓名） （身份证号码）系 (事件)中的受灾人员，我们系 （姓名）的直系亲属：

1.姓名： 证件号码： 系受灾人的 （关系）；联系电话：

2.姓名： 证件号码： 系受灾人的 （关系）；联系电话：

3.姓名： 证件号码： 系受灾人的 （关系）；联系电话：

4.姓名： 证件号码： 系受灾人的 （关系）；联系电话：

 我们承诺我们是受灾人的全部的第一受益人，我们保证除我们之外不会再出现其他另外的受益人，如果有其他受益人出现并向投保人或保险人主张受益人权益或其他保险项下的权利的，我们愿意承担由此产生的一切损失和法律责任。

现我们告知贵公司在深圳市应急管理局（含下属各区应急管理局）启动巨灾保险理赔案后将保险赔偿金转账至如下账户，转账给付汇总信息如下：

|  |
| --- |
| 开户行（请明细到支行）： 授权转账账号： 户名： 与受灾人关系： 联系地址： 联系电话： 开户行（请明细到支行）： 授权转账账号： 户名： 与受灾人关系： 联系地址： 联系电话：  |

受益人签章： 受益人签章：

年 月 日 年 月 日

受益人签章： 受益人签章：

年 月 日 年 月 日

见证单位签章：

年 月 日