**意健险理赔索赔材料清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **材料名称** | | **获取渠道及标准** |
| **1** | **保险单、批单正本** | | **承保时由保险公司交给投保人留存。索赔时提供正本供核对，保险公司留存复印件后返还正本。** |
| **2** | **保险金给付申请书** | | **由保险公司提供，提交索赔资料时填写。《给付申请书》需有申请人或被保险人签名，投保人是单位的需加盖单位公章。** |
| **3** | **被保险人身份证复印件** | | **自行复印提供。** |
| **4** | **保险金申请人、所有法定受益人身份证明，受益人与被保险人的关系证明** | | **身份证明可提供身份证复印件（自行复印）、户口页复印件（自行复印）或户籍证明（由户籍管理部门出具，加盖公章）；关系证明由户籍管理部门出具，加盖公章。** |
| **5** | **诊断证明书、门诊病历、住院病历** | | **二级以上（含二级）医疗机构出具，急诊除外；诊断证明需加盖医院专用章，住院病历加盖病案室专用章；转院治疗的应提供医院出具的转院证明。检查及化验的报告单.** |
| **6** | **医疗费用单据、医疗费用明细清单** | | **二级以上（含二级）医疗机构出具，急诊除外；医疗费用单据应为原件，复印件需加盖原件留存单位公章；费用明细清单应为汇总清单，非每日清单。** |
| **7** | **被保险人户籍注销证明、死亡证明书或宣告死亡证明文件** | | **户籍注销证明由公安户籍管理部门出具；死亡证明书由二级以上（含二级）医疗机构出具；宣告死亡证明文件由人民法院出具；以上均需提供原件。** |
| **8** | **被保险人的殡葬火化证明** | | **由殡葬管理部门出具；火化证也可。** |
| **9** | **残疾或烧烫伤鉴定书** | | **由二级以上（含二级）医疗机构或司法鉴定机构出具。** |
| **10** | **与确认保险事故的性质、原因、损失程度等有关的其他证明和资料** | | **由相关管理部门出具；例如交通事故需提供公安交通管理部门出具的事故认定书，治安或刑事案件需提供公安部门出具的证明，安全生产事故需提供安监部门证明** |
| **11** | **授权委托书原件、委托人和受托人的身份证明等相关证明文件** | | **若保险金申请人委托他人代为申请的，应提供授权委托书。由申请人填写并签字盖章（或摁手印）；身份证明可提供身份证复印件（自行复印）、户口页复印件（自行复印）或户籍证明（由户籍管理部门出具，加盖公章）** |
| **12** | **重大疾病确诊资料** | | **病理及其他可以明确诊断的各项检查报告** |
| **索赔项目** | | **所需索赔材料** | |
| **意外医疗保险金** | | **1、2、3、5、6、10、11** | |
| **意外死亡保险金** | | **1、2、3、4、7、8、10、11** | |
| **意外残疾/烧烫伤保险金** | | **1、2、3、5、9、10、11** | |
| **住院津贴保险金** | | **1、2、3、5、10、11** | |
| **疾病门急诊医疗** | | **1、2、3、5、6、11** | |
| **疾病住院医疗** | | **1、2、3、5、6、11** | |
| **重大疾病** | | **1、2、3、5、6、11、12** | |