

中国平安财产保险股份有限公司

机动车辆保险索赔申请书

案件号:

交强险保单号				承保公司			
商业险保单号				承保公司			
被保险人				号牌号码		使用性质	
发动机号				车架号			
报案人		联系电话		驾驶员		联系电话	
出险时间	年	月	日	时	分	出险地点	
						报案时间	年 月 日 时 分
出险原因	<input type="checkbox"/> 碰撞 <input type="checkbox"/> 倾覆 <input type="checkbox"/> 盗抢 <input type="checkbox"/> 火灾 <input type="checkbox"/> 爆炸 <input type="checkbox"/> 台风 <input type="checkbox"/> 自燃 <input type="checkbox"/> 暴雨 <input type="checkbox"/> 其他						
其他事故方交强险投保及损失信息							
车牌号码	厂牌车型	被保险人		交强险保单号		承保公司	损失金额
开户名			开户银行			帐号	

出险原因及经过:

以上信息为报案人电话报案时所描述, 如需补充, 请在备注栏中填写。

备注

兹声明本人报案时所陈述以及补充填写的资料均为真实情形, 没有任何虚假和隐瞒, 否则, 愿放弃本保险单之一切权利并承担相应的法律责任。

本人同意提供给平安集团(指中国平安保险(集团)股份有限公司及其直接或间接控股的公司)的信息, 及本人享受平安集团金融服务产生的信息(包括本单证签署之前提供和产生的), 可用于平安集团及因服务必要而委托的第三方为本人提供服务及推荐产品, 法律禁止的除外。平安集团及其委托的第三方对上述信息负有保密义务。本条款自本单证签署时生效, 具有独立法律效力, 不受合同成立与否及效力状态变化的影响。

被保险人签章: _____ 联系电话: _____ 年 月 日

报案人签章: _____ 联系电话: _____ 年 月 日

特别告知:

- 1、本索赔申请书是被保险人就所投保险种向保险人提出索赔的书面凭证。
- 2、保险人受理报案、现场查勘、参与诉讼、进行抗辩、向被保险人提供专业建议等行为, 均不构成保险人对赔偿责任的承诺。
- 3、为充分保障您的权益, 根据《机动车交通事故责任强制保险条例》的相关规定, 我司已书面告知您需要向保险公司提供的与赔偿有关的证明和材料(详见本索赔申请书背面之《索赔告知书》)。

被保险人签章: _____ 联系电话: _____ 年 月 日