

新竹縣縣民團體意外傷害保險

承保單位：旺旺友聯產物保險股份有限公司

身故保險金申請應檢附文件

文件名稱	是否檢附
保險金理賠申請書（附件一）	V
繼承系統表（附件二）	V
領款同意書（附件三）	必要時
受益人身分證明（例：身分證正反面影本）。 若受益人為數人時，皆須身分證明（例：身分證正反面影本）。	V
意外傷害證明文件(例:交通事故當事人登記聯單、憲警單位報案單、...)	V
相驗屍體證明書或死亡證明書或法院死亡宣告判決	V
被保險人(原始)全戶戶籍謄本及除戶戶籍謄本	V
受益人存摺封面影本	V
其他文件(詳說明)	必要時

說明：

1. 為了理賠審核之需要，旺旺友聯產物得依個案之特殊狀況，請保險金申請人或受益人提供其他與本案相關參考資料或文件(如：急診病歷或住院病歷、檢驗光碟...)。
2. 若身故案件之死亡原因為「解剖鑑定中」者，受益人應提供「解剖結果報告」或載明確定死亡原因之「相驗屍體證明書」。
3. 申請文件備妥後，煩請致電 03-575-3966 分機 210 黃永仁 先生，本公司將有專人為您服務。



旺旺友聯產物保險股份有限公司

Union Insurance Co., Ltd.

附件一

臺北市忠孝東路四段219號12樓
3509

電話 : 02-2776-5567

傳真 : 02-2773-

傷害保險理賠申請書暨同意書

要保人或受益人應於知悉本公司應負保險責任之事故後十日內通知本公司，
並於通知後儘速檢具所需文件向本公司申請給付保險金。

通知日期： 年 月

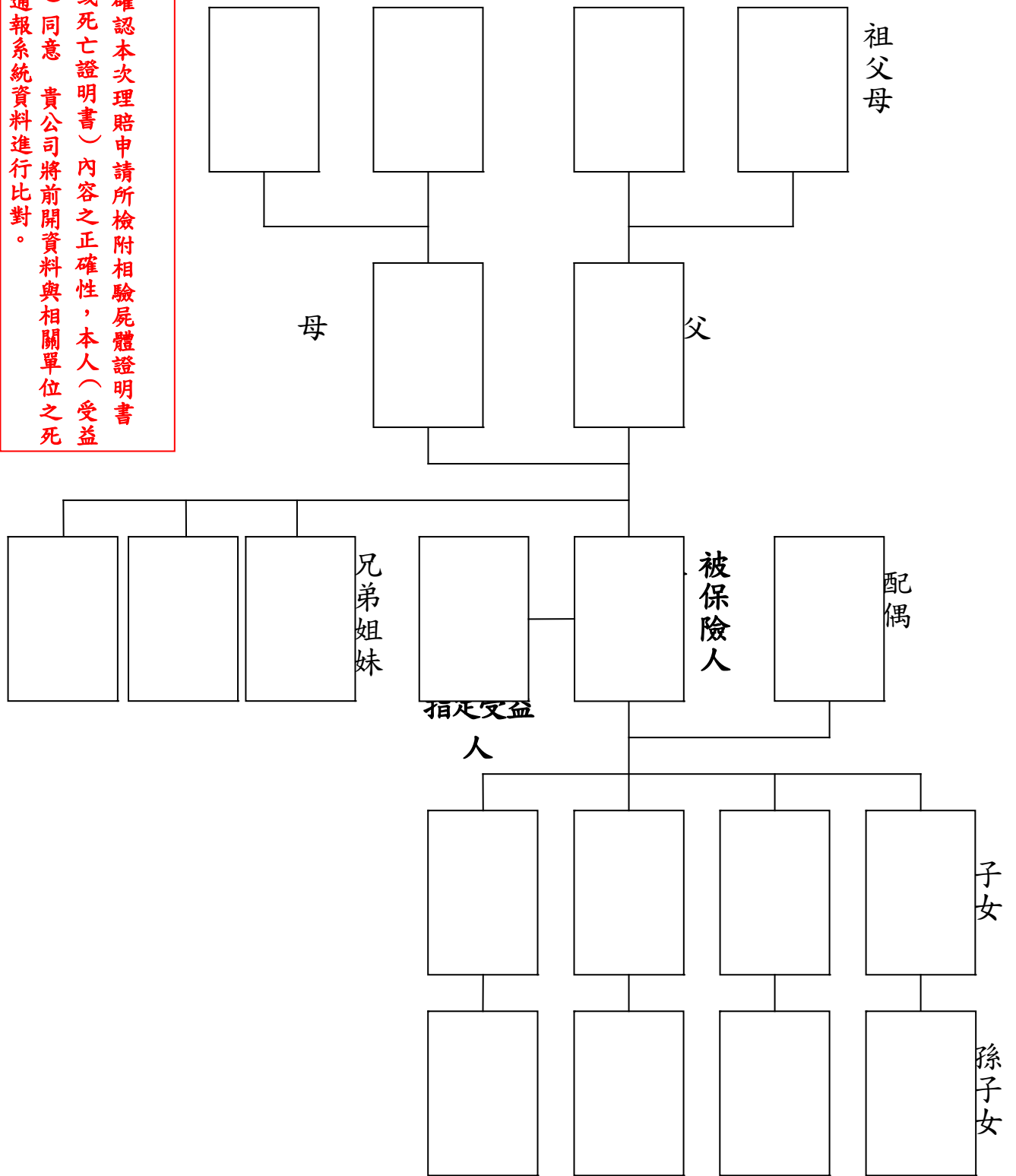
日

保單號碼	1200第04GPA0001527號	保險期間	105年01月01日至105年12月31日		
要保人		事故人現址		電話	
事故人		身分證字號		出險地點	
申請理賠項目： <input type="checkbox"/> 死亡					
事故發生經過					
事故發生時間：____年____月____日____午____時____分					
事故經過及原因： —					
憲警處理單位：____分局____派出所					
警員姓名：____電話：____					
理賠金給付方式： <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 匯款：____銀行____分行 帳號____					
戶名____ (請附存摺影本)					
檢附文件：〈請打✓〉 <input type="checkbox"/> 醫師診斷證明書 <input type="checkbox"/> 醫療費用收據 (正本) <input type="checkbox"/> X光片					
<input type="checkbox"/> 保險單 <input type="checkbox"/> 死亡證明書 <input type="checkbox"/> 相驗屍體證明書 <input type="checkbox"/> 除戶戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 印鑑					
<input type="checkbox"/> 意外事故證明文件 <input type="checkbox"/> 其他相關佐證單據或文件 <input type="checkbox"/> 存摺影本					

※請填寫行動電話以利結案簡訊通知

繼承系統表暨同意書

為確認本次理賠申請所檢附相驗屍體證明書
 (或死亡證明書)內容之正確性，本人(受益
 人)同意 貴公司將前開資料與相關單位之死
 亡通報系統資料進行比對。



****本表格請據實填寫蓋章，若有隱匿、錯誤，立同意書人需負法律上一切責任****

領款同意書

立同意書人為投保旺旺友聯產物保險股份有限公司保險，保單號碼第 04GPA0001527 號保單之受益人，茲因被保險人死亡，本人等共推_____為死亡保險金之具領人，絕無異議，又本保險金具領後，若有繼承糾紛或冒領情事，概由本人等自行負責，與貴公司無涉，特此存照。

此 致

旺旺友聯產物保險股份有限公司

具領人：

身分證號：

地 址：

同意人：

身分證號：

地 址：

同意人：

身分證號：

地 址：

同意人：

身分證號：

地 址：

同意人：

身分證號：

地 址：

中 華 民 國 年 月 日

注意事項：

- 一、本同意書需附全部戶籍謄本，以資明瞭繼承人數。
- 二、繼承人即同意人，故每位繼承人均需在同意人簽名蓋章。
- 三、若繼承人未滿二十足歲，另需法定代理人簽名蓋章。

