

國泰世紀產物保險股份有限公司

信用卡附加傷害險(搭乘公共運輸工具/海外全程)理賠申請書

		保單號碼:	
		賠案號碼:	
- 、	持卡人資料:		
		聯絡電話	
	姓名	(南古) 34 7 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 1	
		傳真號碼	
	地址		
	發卡銀行	信用卡類別	
	信用卡號碼	到 期 日	
	此次事故中,以持卡人信用十	支付機票或團費者:	
	□ 持卡人	□配偶 姓名	
		名	
二、	索賠事故 / 並請詳細描述事	牛發生過程(包括日期、時間、地點、班機及過程):	
1.	.搭乘公共運輸工具: □傷害醫療	險 / □身故或殘廢 2.海外旅遊全程: □傷害醫療險 / □身故	1或殘廢
_			
_			
_			
_			
_			
_			
_ 三、	索賠項目及金額:		
	費用項目/內容:	索賠總額:	
四、	理賠文件:(資料備齊後請就	近掛號郵寄或親自至國泰產險全省服務單位辦理)	
	※共同必備文件:		
	1. 本出險通知單及機票影本	•	
	2. 自行購買機票之簽帳單(若	透過旅行社者,請提供旅行業代收轉付收據)及該筆月結	帳單。
	3. 家屬與持卡人之關係證明	(僅限旅客非持卡人,如戶口名簿影本)。	
	4. 搭乘公共運輸工具之票證	正本(僅限搭乘公共運輸工具事故)。	
	5. 電匯同意書及存摺影本(以	.支票領取賠款者免提供)。	
	※ 作字 段 庆 段 · (流 外 段 庆 留	據請先向健保局申請補助)	
	公杨古西原照, (两八西原牛	1/3 1/3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
		細表及收據正本,若住院者另提供住院證明書。	
	1. 診斷證明書、醫療費用明 ※身故或殘廢:		
	 診斷證明書、醫療費用明 ※身故或殘廢: 意外傷害事故證明文件正 	細表及收據正本,若住院者另提供住院證明書。	·籍謄本
	 診斷證明書、醫療費用明 ※身故或殘廢: 意外傷害事故證明文件正 	細表及收據正本,若住院者另提供住院證明書。 本(如憲警單位處理證明文件)。	5 籍謄本
	 診斷證明書、醫療費用明 ※身故或殘廢: 意外傷害事故證明文件正 請求死亡保險金者另具醫 	細表及收據正本,若住院者另提供住院證明書。 本(如憲警單位處理證明文件)。 師開立相驗屍體證明書或死亡診斷書,被保險人的除戶戶	·籍謄本

國泰產險各區營業部服務課據點

	單位	電話	地 址
1	總公司意外險部理賠科	(02)2755-1299 #5762~5764	10633 台北市仁愛路 4 段 296 號 7 樓
2	北部區營業部服務課	(02)2577-9288 #225 #226	10553台北市南京東路 4 段 16 號 7 樓 B 室
3	桃竹區營業部服務課	(03)378-6188 #521	33059 桃園市中山路 845 號 5 樓
4	中部區營業部服務課	(04)2305-1532 #714 #715	40341 台中市民權路 239 號 11 樓
5	南部區營業部服務課	(07)286-0345 #602 #605	80145 高雄市中華三路 146 號 6 樓

4	呆	險	賠	款	電	進	同	煮		書(附存技	習影才	k)	
貴公司申請		•	(公 宝案	司)	於		年		月		1	日出	險,	已向
賠案號碼: 保單號碼:			,	今同	意	貴公	司制	身本	案理	!賠非	次項言	計:	新台	前市
億 仟	个	百	拾	萬	仟	佰	ī	拾	元	整,直	L接電	匯至	本人((公司)
下表之銀行帳戶內,特立此同意書。														
此 致														
國泰世紀產物保險股份有限公司														
	被保險人													
	(領款人)													
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·								章	章: 年			-	月	日
存戶名稱	存戶名稱							銀行						分行
 ○活期儲蓄存款 ○支票存款帳號 ○活期存款帳號 														
通訊地址								聯絡電話						
說明:1.匯款銀行限定通匯銀行,存戶須與被保險人相同。							身份證統一編號							
2.帳號須含分行別、科目別、帳號及檢查號碼。							营利事業統一編號							