

安联意外疾病保险索赔指南

本指南仅为指引索赔之用，不构成保险合同的组成部分。各方保险合同权利义务关系，应以保险合同为准。

一、 报案：

- 全国客户服务热线：400-800-2020；或
- 完整填写《意外及疾病保险索赔申请表》，发送到报案邮箱：Claims@allianz.cn

邮件标题请注明：安联意外疾病保险+被保险人姓名

注意：

- 索赔申请人应于索赔事由发生之后第一时间向我司报案。
- 请及时提供完整的信息，以避免处理延迟。请如实、准确地填写《意外及疾病保险索赔申请表》，并于索赔事件发生之后 30 天内连同所有索赔证明文件递交至以下地址。我们保留索取额外资料和文件的权利。

二、 索赔资料要求：

索赔项目	所需索赔资料
一般索赔文件（所有索赔均须提供）	
1. 被保险人完整填写的索赔申请表并签名确认； 2. 被保险人的身份证复印件；监护人的身份证复印件及与被保险人的关系证明复印件（如适用）； 3. 其他保险公司的投保及索赔记录复印件； 4. 交通事故认定书（涉及交通事故）和驾驶证及行驶证复印件（如适用）	
意外身故保险金	1. 警方证明原件 2. 医疗资料（完整的病历、诊断证明原件） 3. 法医尸检报告原件； 4. 死亡证明文件原件； 5. 受益人的身份证明文件复印件及与被保险人的关系证明原件，继承人继承权及份额公证书原件。
意外残疾保险金	3. 司法鉴定机构出具的《伤残鉴定书》或《烧伤鉴定书》原件
意外医疗/疾病住院	1. 警方证明原件（如适用）； 2. 完整的门急诊病历、住院病历、出院小结、诊断证明原件； 3. 医疗发票原件、医疗费用清单原件以及医院出具的所有检查报告原件； 4. 若已先到社保或第三方索赔，请提供上述医疗资料的盖章复印件（医保或第三方盖章）以及社保或第三方出具的盖章赔付通知及明细原件； 5. 既往体检报告或医疗检查结果原件；（涉及疾病住院）

三、 索赔资料邮寄地址：

广州市珠江新城珠江西路 5 号广州国际金融中心 34 楼 10 单元安联财产保险（中国）有限公司非车理赔部（邮政编码：510623）（请注明《安联意外疾病保险索赔资料》）

收集完整的索赔文件后连同亲笔签署的索赔申请表一并交到我司。根据案情需要，本公司保留求进一步提供文件和资料的权利。

四、 如案情需要，我司会委派调查人员进行调查，敬请予以协助和配合。

五、 如产品保险金索赔涉及法律诉讼，敬请第一时间通知我司。

安联财产保险（中国）有限公司理赔部