



## 声明与授权：

- 1、本人承诺本申请书内容完全属实，并授权贵公司以合理的方式向本人发送各类通知书并保留相关录音、回执或电子文档；若因本申请书填写不准确导致贵公司无法及时、准确给付保险金或送达各类通知书，贵公司不承担责任。
- 2、本人承诺向贵公司提交符合保险合同约定且完整、真实、有效的理赔资料，否则贵公司有权拒绝受理理赔申请。
- 3、本人承诺在向贵公司提交本申请书时，同时提供本人身份证明原件以供贵公司核对，否则贵公司有权拒绝受理理赔申请。
- 4、本人谨此授权凡知道或拥有任何有关被保险人健康及其它情况的任何医生、医院、保险公司、其它机构或人士，均可将所需的有关资料提供给贵公司或贵公司委托的第三方公司。
- 5、本人已经通过贵公司官网（网址：[www.prlife.com.cn](http://www.prlife.com.cn)）阅读理解《珠江人寿用户信息授权及个人信息保护政策》，并完全同意《珠江人寿用户信息授权及个人信息保护政策》的全部内容。如本人不同意《珠江人寿用户信息授权及个人信息保护政策》或本“声明与授权”的全部或部分内容，则可能无法享受贵公司提供的某些产品或服务。
- 6、在中国法律允许的范围内，为提供保险服务的需要，贵公司有权向必要的合作伙伴在合理的范围内传输或提供本人的个人信息。本人已经通过《珠江人寿用户信息授权及个人信息保护政策》充分理解和同意接收方的名称或者姓名、联系方式、处理目的等法律法规规定贵公司应向本人告知的事项。
- 7、本人授权贵公司向中国银行保险信息技术管理有限公司（简称“中国银保信”）报送本人及被保险人的全部保单信息和理赔信息。中国银保信基于为本人或被保险人或保险公司提供服务的需要可对上述信息进行必要的使用及与相关机构进行信息共享，但均应严格履行保密义务。
- 8、本申请书的影印件、传真件、复印件亦同样有效。
- 9、本人已知悉诚信是保险合同基本原则，涉嫌保险欺诈将承担以下责任：
  - （1）【刑事责任】进行保险诈骗犯罪活动，可能会受到拘役、有期徒刑，并处罚金或者没收财产的刑事处罚。保险事故的鉴定人、证明人故意提供虚假的证明文件，为他人诈骗提供条件的，以保险诈骗罪的共犯论处。
  - （2）【行政责任】进行保险诈骗活动，尚不构成犯罪的，可能会受到15日以下拘留、5千元以下罚款的行政处罚；保险事故的鉴定人、证明人故意提供虚假的证明文件，为他人诈骗提供条件的，也会受到相应的行政处罚。
  - （3）【民事责任】故意或因重大过失未履行如实告知义务，保险公司不承担赔偿或给付保险金的责任。

申请人签名：	申请日期：	年	月	日
代办人签名：	申请日期：	年	月	日
受理人签名：	受理日期：	年	月	日

## 理赔申请资料温馨提示

根据您申请的理赔保险金项目不同，各项的理赔保险金权益人与申请资料均有所不同，您可以按下表的内容，核查保险金的权益人与申请资料是否准确与齐全，具体如下：

申请项目	申请应备资料	资料名称
费用补偿型医疗保险金	1、2、3、4、5、6、7、12	1、理赔申请书。2、申请人银行账户。3、被保险人身份证明。4、病历、诊断证明或出院小结。5、医疗发票。6、医疗费用清单、医保结算单。7、病理检查报告或其它检查报告。8、伤残鉴定报告书。9、被保险人的死亡证明。10、受益人身份证明。11、受益人与被保险人的关系证明。12、与理赔相关的其它补充资料。
定额给付型医疗保险金	1、2、3、4、5、12	
重大疾病保险金	1、2、3、4、7、12	
意外伤残保险金	1、2、3、4、8、12	
身故保险金	1、2、3、9、10、11、12	

**如果您需留底备查，建议复印保存。谢谢合作！**

您可以咨询您的保单服务人员，或拨打我公司的服务热线 4006-833-866 。

如需阅读《填写指南》可到珠江人寿官网 [www.prlife.com.cn](http://www.prlife.com.cn) 下载以获得详细的信息。