中意财产保险有限公司
GENERALI CHINA INSURANCE CO., LTD.

索赔申请表

索赔申请人信息			
姓名		出生日期	
职业		联系方式	
证件类型		证件号码	
索赔金额		申请类型	□意外身故 □意外残疾 □意外医疗
邮箱地址		通讯地址	
车主信息			
姓名		联系方式	
证件类型		证件号码	
车牌号			
意外事故详细信息			
事故发生日期		事故发生地点	
就诊或抢救医院			

请详述意外事故发生经过及所受伤害/损失的程度（可另附页，详细说明）：

声明：

1. 本人在索赔申请表上所填写内容属实、有效，因内容不真实引起的法律责任由本人承担；
2. 本人同意中意财产保险有限公司上海分公司向医疗及其他有关单位和个人调阅、摘抄、复印与理赔申请相关的材料。

申请人：　　年　　月　　日