



信用卡綜合保險理賠申請書

申請項目： <input type="checkbox"/> 班機延誤 <input type="checkbox"/> 購物保障 <input type="checkbox"/> 行李延誤 <input type="checkbox"/> 旅行平安險 <input type="checkbox"/> 行李遺失 <input type="checkbox"/> 其他 _____		保單號碼：(本欄由保險公司填寫) 賠案號碼：
持卡人姓名：		發卡銀行：
卡別： <input type="checkbox"/> 普卡 <input type="checkbox"/> 鈦金卡 <input type="checkbox"/> 金卡 <input type="checkbox"/> 商務卡 <input type="checkbox"/> 白金卡 <input type="checkbox"/> 御璽卡 <input type="checkbox"/> 無限卡 <input type="checkbox"/> 其它_____	卡號：	信用卡有效期間： 自 年 月起至 年 月止
身分證字號：	出生日期：	*聯絡電話 (必填) 公(O)： 宅(H)： 行 動： 傳 真： E-mail：
戶籍地址：		
現居地址：		
事故發生時間：	事故發生地點：	
航空公司：	預定班機號碼：	預定出發時間：
出發地機場：	目的地機場：	實際出發時間：
更改班機號碼：	更改航空公司：	實際出發機場：
請詳細描述事件發生經過：		
如有配偶或未滿二十五歲未婚子女或以持卡人信用卡支付機票或團費同行時： <input type="checkbox"/> 配偶姓名/生日/身分證字號：_____ <input type="checkbox"/> 未滿二十五歲之未婚子女姓名/生日/身分證字號：_____		
請求賠償明細(如空間不敷使用，請另以紙張列舉)		
日 期	消 費 明 細	索 賠 金 額
合 計		
如蒙 貴公司核定賠付，本人同意將保險金委由 貴公司逕行匯入本人之帳戶 郵局：局號_____帳號_____。 銀行：_____銀行_____分行，帳號：_____。 本人無郵局/銀行帳號則使用 <u>支票</u> 以掛號寄送於下列地址： 支票郵寄地址：_____		
本人鄭重申明本申請書上所載均屬實無誤並無隱瞞或不實說明等情事。		
簽 名 Signature：_____		填表日期： 年 月 日

信用卡綜合保險應檢附文件明細表

請備齊打勾資料寄回,並於信封寫上寄件人姓名,謝謝!!

旅遊不便險	購物保障險	旅行平安險
<p>◆基本資料：</p> <p><input type="checkbox"/>1.理賠申請書</p> <p><input type="checkbox"/>2.機票及登機證影本</p> <p><input type="checkbox"/>3.支付機票或團費之信用卡簽單或當月信用卡帳單(需有持卡人姓名)影本</p> <p><input type="checkbox"/>4.旅行社代收轉付收據或航空公司出具之機票款收據</p> <p><input type="checkbox"/>5.索賠費用之支出單據正本</p> <p><input type="checkbox"/>6.申請人存摺封面影本</p> <p><input type="checkbox"/>7.身分證或戶籍謄本影本</p> <p><input type="checkbox"/>8.產險業履行個人資料保護法告知義務內容</p> <p>9.班機延誤</p> <p><input type="checkbox"/>航空公司出具之班機延誤或失接或登機被拒之證明文件正本</p> <p><input type="checkbox"/>行李票之影本</p> <p>10.行李延誤或遺失</p> <p><input type="checkbox"/>行李票之影本</p> <p><input type="checkbox"/>航空公司出具之行李延誤/遺失證明文件正本</p> <p><input type="checkbox"/>領回延誤行李之證明文件</p> <p>11.旅行文件遺失</p> <p><input type="checkbox"/>當地警方出具之報案證明</p> <p>12.劫機</p> <p><input type="checkbox"/>劫機證明文件</p> <p>13.行程縮短</p> <p><input type="checkbox"/>死者驗屍報告或死亡證明</p> <p><input type="checkbox"/>死者除籍證明</p> <p><input type="checkbox"/>證明被保險人與死者關係之戶籍謄本</p> <p><input type="checkbox"/>持卡人與配偶或未滿 25 歲未婚子女或父母之關係證明文件</p>	<p><input type="checkbox"/>1.理賠申請書</p> <p><input type="checkbox"/>2.購物刷卡紀錄影本</p> <p><input type="checkbox"/>3.事故當地警方出具之報案證明(承保動產遭竊盜、搶奪、強盜時)</p> <p><input type="checkbox"/>4.購物單據原本及承保動產保證書原本</p> <p><input type="checkbox"/>5.銀行月結單影本</p> <p><input type="checkbox"/>6.被保險人資格證明文件</p> <p><input type="checkbox"/>7.承保動產之受損照片</p> <p><input type="checkbox"/>8.受損之承保動產</p> <p><input type="checkbox"/>9.產險業履行個人資料保護法告知義務內容</p>	<p><input type="checkbox"/>1.理賠申請書</p> <p><input type="checkbox"/>2.機票登機證影本(購票證明及搭機證明)</p> <p><input type="checkbox"/>3.刷卡紀錄單影本</p> <p><input type="checkbox"/>4.旅行社代收轉付收據影本</p> <p><input type="checkbox"/>5.其他公共運輸工具之票證</p> <p><input type="checkbox"/>6.意外事故證明文件</p> <p><input type="checkbox"/>7.身分證正反面影本</p> <p><input type="checkbox"/>8.申請人存摺封面影本</p> <p><input type="checkbox"/>9.產險業履行個人資料保護法告知義務內容</p> <p>10.傷害醫療保險金</p> <p><input type="checkbox"/>健保局核退文件正本</p> <p><input type="checkbox"/>國外醫療費用單據及診斷證明影本</p> <p><input type="checkbox"/>國內醫院診斷證明書</p> <p><input type="checkbox"/>國內醫療費用單據正本</p> <p>11.身故保險金</p> <p><input type="checkbox"/>相驗屍體證明書或死亡診斷書</p> <p><input type="checkbox"/>被保險人除戶戶籍謄本</p> <p>12.失能保險金</p> <p><input type="checkbox"/>醫院出具之失能診斷書(整份)</p> <p><input type="checkbox"/>完整病歷影本</p> <p><input type="checkbox"/>神經傳導報告</p> <p><input type="checkbox"/>肌力檢測報告</p> <p><input type="checkbox"/>影像檔(X 光片或核磁共振或 3D 影像)</p>

請備齊文件郵寄至 104 台北市中山區長春路 145 號 7F 工商保險理賠部 收