



## 意外险身故保险金 理赔申请资格确认表

保险单号：

报案编号：

被保险人姓名		性别	年龄	身份证号码
申 请 人	姓名	性别	年龄	身份证号码
	与被保险人关系	住址 联系电话		
	姓名	性别	年龄	身份证号码
	与被保险人关系	住址 联系电话		
	姓名	性别	年龄	身份证号码
	与被保险人关系	住址 联系电话		
	姓名	性别	年龄	身份证号码
	与被保险人关系	住址 联系电话		
	姓名	性别	年龄	身份证号码
	与被保险人关系	住址 联系电话		
申请人身份证明及与被保险人身份关系证明清单（见附件）：  <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">                     申请人： _____ 日期： _____                 </div>				
资格确认意见（此栏由保险公司填写）：  <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">                     审核人： _____ 日期： _____                 </div>				

**注意事项：**

- 1、申请人为被保险人指定的受益人，如受益人为未成年人，则为其监护人。
- 2、如未指定受益人，则由保险公司依据《继承法》向被保险人的法定继承人履行给付保险金义务。根据《继承法》规定，第一顺序继承人为配偶、子女、父母；没有第一顺序继承人的，由第二顺序继承人继承，第二顺序继承人为兄弟姐妹、祖父母、外祖父母。