

《医疗理赔申请书》填写指南

尊敬的客户：

为确保您的正当权益，在填写《医疗理赔申请书》前请您仔细阅读以下内容：

1. 哪些人有权填写《医疗理赔申请书》？

- 申请医疗费用保险金、津贴保险金、重疾保险金，由被保险人本人申请填写；
- 申请人为未成年人或不具备完全民事行为能力的，由申请人的监护人代为申请填写；
- 如已授权委托他人申请理赔，可由被委托人申请填写。

2. 证件类型/证件号码的填写要注意什么？

您本次填写的证件类型和证件号码需要与投保时提供的证件类型和证件号码保持一致。

3. 理赔金给付的注意事项

- 如平安健康险已留存您的银行账户信息，请勾选“使用已留存于平安健康险的账户信息”；
- 如为新提交的账户信息，请勾选“以下账户信息用于本次理赔金给付”，并完整填写账户信息（包括开户分行、支行信息），并附提交账户信息复印件；
- 如需平安健康险存留该账户信息，请在“授权保险公司留存，供后续理赔给付使用”后勾选“是”；
如未勾选，默认为“否”
- 理赔给付金仅通过转账给付。
- 目前平安健康险支持向全国所有银行进行转账支付。但会因不同银行或不同地区，转账到账时间不同。

4. 健康投资账户（MSA）填写注意事项

- 如客户需要使用健康投资账户余额支付本次理赔之保险金，请勾选“是”
- 如未勾选，默认为“否”

5. 如何获得理赔申请的相关表格？

- 向您的保单服务人员索取
- 到平安健康险公司的服务柜面免费领取
- 平安健康险公司网站下载打印 <http://health.pingan.com/kehufuwu/biaogexiazai.shtml>

6. 理赔时应准备哪些申请资料？

以下材料为您办理理赔申请时所需的基本材料，但由于保险事故的具体情况不同，本公司可能还会需要您提供一些与本次理赔相关的其他材料，如果需要，我公司理赔部门会及时与您取得联系。

申请项目	应具备证件	说明
门诊医疗	1、2、3、4、5、（6）	1. 理赔申请书； 2. 被保险人的身份证明复印件； 3. 医疗费用收据（发票）原件 4. 医疗费用明细清单复印件 5. 与3、4对应的医疗资料复印件； 6. 银行账户信息复印件（第一次使用该账户信息时请提供）
住院医疗	1、2、3、4、5、（6）	
住院津贴	1、2、3（复印件）、（6）	
重大疾病	1、2、5、（6）	
注： 1、 被保险人为未成年人时，需提供监护人的身份证明复印件及关系证明； 2、 授权他人代为办理理赔申请，需提供受益人亲笔签名的授权委托书（注明授权范围），同时提供委托人、被委托人的身份证明复印件； 3、 中国大陆二代身份证需正反面复印件；		

7. 我在理赔申请中有相关疑问如何咨询？

您可以咨询您的保单服务人员，或拨打全国统一服务热线 95511-7（中文）/4008833663-2（英文）以获得详细的信息。

8、事故类型选择的注意事项

- 对于非津贴的费用型理赔，请勾选“门诊/住院费用”（含体检、齿科、眼科等）
- 对于单独申请住院津贴，无理赔日额补贴，请勾选“住院津贴”
- 对于多种保障责任同时申请理赔，请同时勾选相应项目