



中國信託產險
CTBC INSURANCE



180H5306

- 傷害險理賠申請書 健康險理賠申請書
 旅平/旅綜險理賠申請書 旅責險理賠申請書
 防疫/疫苗險理賠申請書 (隔離 確診 日額)

保險公司受理欄

注意事項：

1. 理賠申請書應詳細據實填寫，並於知悉事故後十日內通知本公司，惟本公司接受理賠申請書並非表示已完全承認其責任。
2. 茲特聲明本理賠申請書所填各項均為真實情形，否則自願放棄保險單之一切權利。



理賠文件專區

賠案號碼：_____

申請項目		<input type="checkbox"/> 身故 <input type="checkbox"/> 失能 <input type="checkbox"/> 醫療實支實付 <input type="checkbox"/> 住院日額 <input type="checkbox"/> 海外突發疾病 <input type="checkbox"/> 食物中毒 <input type="checkbox"/> 重大燒燙傷 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 旅綜險： <input type="checkbox"/> 旅程取消 <input type="checkbox"/> 班機延誤 <input type="checkbox"/> 旅程更改 <input type="checkbox"/> 班機改降 <input type="checkbox"/> 行李延誤 <input type="checkbox"/> 行李損失 <input type="checkbox"/> 旅行文件損失 <input type="checkbox"/> 現金竊盜 <input type="checkbox"/> 信用卡盜用 <input type="checkbox"/> 竊盜損失 <input type="checkbox"/> 緊急救援 <input type="checkbox"/> 居家竊盜 <input type="checkbox"/> 其他 _____ <input type="checkbox"/> 旅責險： <input type="checkbox"/> 旅行文件遺失重置 <input type="checkbox"/> 額外住宿與旅行費用 <input type="checkbox"/> 行李遺失 <input type="checkbox"/> 出發行程延遲 <input type="checkbox"/> 其他 _____						
保單號碼		保險期間		自 年 月 日至 年 月 日				
出團編號		(旅責險請填寫)			旅行社名稱			
事故人	姓名	出生日期		年 月 日		職業		
	身分證字號	連絡電話		(日間)		行動電話		
	E-mail信箱	聯絡地址		□□□-□□		(請務必填寫)		
事故經過	發生時間	年 月 日		□上午 □下午		時 分 事故地點		
	事故發生經過詳情/就醫經過詳情：(請依投保內容勾選並詳述事故發生原因，何時發生，經過情形，務必據實填寫，以免影響權益)							
<small>註：申請旅綜險1至5項，請務必詳述原訂班機號碼(含轉機)、日期、起飛地、時間、取消/延誤/更改原因及實際起飛日期、時間及航班；改降需說明預定降落機場及實際降落機場；行李延誤需說明實際領到行李的時間。</small>								
警方處理單位：		分局		派出所/交通隊		處理警員： 電話：		
付款方式	<input type="checkbox"/> 匯款	金融機構/代號		分行名稱/代號		戶名		
						帳號(帳號請參照存摺，由左至右填寫)		
	<input type="checkbox"/> 支票	<input type="checkbox"/> 交由服務人員遞送(中國信託產險)：姓名 _____ <input type="checkbox"/> 郵寄至 <input type="checkbox"/> 事故人聯絡地址或右列地址：□□□-□□						
<small>*限匯入事故人/身故受益人帳戶，請檢附存摺影本，若事故人為未成年且無帳戶須轉匯給法定代理人，需檢附關係之證明文件(如：戶籍謄本)。 *倘為郵局帳戶請填寫郵政存簿儲蓄金資料，帳號：七位局號及七位帳號(含檢號)共十四位。</small>								

本人同意 貴公司依據個人資料保護法及保險法第177條之1暨其授權辦法等規定，關於病歷、醫療及健康檢查等個人資料所為蒐集、處理或利用，除 貴公司「告知說明書」所列告知事項外，得於人身保險及財產保險業務範圍及其他應遵行事項管理辦法所規定之範圍內(包含轉送與有業務往來之再保險公司辦理再保險核保或理賠業務)為之。本人已瞭解若不同意 貴公司蒐集、處理或利用前述資料，貴公司將可能無法提供本人相關人身保險及財產保險業務之申請及辦理。

※茲依保險單條款約定提出保險金申請，並確認及同意「給付方式」欄及「同意書」內容，若 貴公司依本人前開指示，交付支票予本人或匯入本人指定之金融機構帳戶後， 貴公司即已履行保險金給付義務。如有誤選、誤寫等本人因素所致之誤失，均由本人自行負責，絕無異議。此外本人同意 貴公司得依「個人資料保護法」之相關規定，對本人於本案之個人資料，有為蒐集、處理或國際傳遞及利用之權利。
 ※為確認本次理賠申請所檢附相驗屍體證明書(或死亡證明書)內容之正確性，本人(受益人)同意貴公司將前開資料與相關單位之死亡通報系統資料進行比對。

此致 中國信託產物保險股份有限公司

被保險人/受益人/立同意書人 簽章：_____ 事故人 簽章：_____ (申請旅責險醫療費用，事故團員需簽名)

法定代理人/監護人/輔助人 簽章：_____ 身分證字號：_____ 關係：_____ (被保險人/事故團員若未滿18歲，法定代理人需簽名)

申請日期：中華民國 年 月 日 ※本人已詳閱『產險業履行個人資料保護法告知義務內容』

保費金額	收費日期	<input type="checkbox"/> 未繳 <input type="checkbox"/> 已繳： 年 月 日	委由保經代公司送件【請蓋保經代受理章】 本公司經申請人授權處理理賠相關事宜。	姓名： 行動電話： E-mail： 送件單位：
理賠經辦	經辦代號			

◇ 為維護保戶權益，送件前請檢視申請書資料是否完備正確，以利審理流程進行。

一、傷害險、旅平險理賠文件一覽表：

具備文件	申請項目							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	身故	失能	醫療費用	住院日額	意外門診手術醫療	重大燒燙傷	食物中毒(國內)	
理賠申請書	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
意外傷害事故證明文件	✓	✓	✓	✓	✓	⊙	⊙	
相驗屍體證明書/死亡證明書	✓							
診斷證明書/失能證明書(失能時)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
收據及費用明細表(若自費傷科用藥需提供用藥明細)			✓					
X光片(診斷有骨折時)				⊙				
救護車機構開立之憑證								
被保險人/受益人身份證明	✓	✓	⊙	⊙	⊙	✓	✓	✓
被保險人之除戶戶籍謄本	✓							
保險單或其謄本	✓	✓						
個人資料告知事項暨同意書	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

⊙視案件需要本公司得依實際提供文件檢視後，要求被保險人提供相關證明文件。

二、旅綜險理賠文件一覽表：共同文件：1. 理賠申請書 2. 被保險人存摺影本

旅程取消	應備文件:旅行契約、飛機等交通工具之購票證明、旅館預約證明、已預付且無法退還之費用單據正本。 ⊖ 被保險人、配偶或三親等內親屬死亡或病危者：死亡診斷書或相驗屍體證明書/合格醫療機構開立之病危通知書/身份關係證明文件。 ⊖ 擔任訴訟之證人：司法機關之傳票證明或通知書。 ⊖ 出發地或旅遊地發生罷工、暴動或民眾騷擾：公共交通工具業者出具事故證明/其他經本公司認可之證明文件(駐外政府機關證明或媒體報導詳文...等)。 ⊖ 住居所發生天然災害、火災等事故：損失證明(損失金額、地點、事故時間)/火災證明/災害現場照片或其他經本公司認可之證明文件。 本保障項目適用於出發前的旅程取消。
班機延誤	⊖ 原訂位紀錄文件。 ⊖ 機票及登機證或交通工具業者出具之搭機證明。 ⊖ 交通工具業者出具之被延誤期間及原因之證明。
旅程更改	應備文件:費用單據正本、費用明細證明文件、預定行程相關證明文件。 ⊖ 預定搭乘公共交通工具業者之受僱人罷工出發地;預定前往旅遊地發生戰爭、天災、暴動或民眾騷擾：交通工具業者出具之事故證明;我國或當地政府機關證明或其他經本公司認可之證明文件(日期)。 ⊖ 居住於中華民國境內之被保險人配偶或三親等內親屬死亡：死亡證明書或驗屍體證明書/關係證明。 ⊖ 本次旅程所使用之護照或旅行文件遺失：當地警方出具之護照或旅行文件遺失證明文件。 ⊖ 因搭乘之公共交通工具發生交通意外事故：交通工具業者出具之事故證明/駐外政府機關證明或媒體報導正本。
行李延誤	⊖ 公共交通業者出具延遲達六小時以上之證明文件。
行李損失	⊖ 損失清單。 ⊖ 因竊盜、強盜與搶奪：24小時內當地警方報案證明。 ⊖ 因搭乘之公共交通工具業者處理失當所致之遺失：公共交通工具業者開立之事故與遺失證明。
旅行文件損失	⊖ 24小時內當地警方報案證明及損失清單、重置文件資料。
個人責任	⊖ 第三人死亡證明書、診斷書、醫療費收據正本、財物損失清單及照片及費用收據正本。 ⊖ 法院確定判決書、和解書、仲裁判斷書或其他得確定賠償責任之證明文件。 ⊖ 其他經本公司認為必要之證明文件。
劫機慰問金	⊖ 航空公司或其他足以證明劫機之文件。 ⊖ 機票及登記證或航空公司出具之搭機證明。
食物中毒	⊖ 醫療診斷證明書。 ⊖ 必要時本公司得要求提供食物中毒意外事故證明文件。
緊急救援費用	⊖ 損失清單及費用單據正本、費用明細證明文件。 ⊖ 必要時本公司得要求提供事故發生相關證明文件。 ⊖ 委託他人救援時，該委託文件。
現金竊盜損失	⊖ 24小時內當地警方報案證明及損失金額。
旅行期間居家竊盜補償金	⊖ 24小時內當地警方報案證明。 ⊖ 損失清單(儘可能詳載狀況)。 ⊖ 其他因案情需要而必須具備之證明文件。
信用卡盜用損失補償	⊖ 被保險人身份證明文件。 ⊖ 向警察機關報案證明。(自行遺失者無需檢附) ⊖ 掛失止付之證明。 ⊖ 信用卡帳單/發行機構證明。(證明遭盜刷金額)
班機改降補償金	⊖ 航空公司出具之班機改降證明文件。 ⊖ 機票及登機證或航空公司出具之搭機證明，或其他航班資訊服務機構出具載有被延誤期間之證明文件或資訊。
竊盜損失	⊖ 24小時內當地警方報案證明，必要時，本公司得要求提供財物原始購買單據。 ⊖ 財物損失清單。

三、防疫險、疫苗險理賠文件一覽表：

具備文件	申請項目	法定傳染病健康保險(防疫險)	法定傳染病隔離費用(防疫險)	喪葬費用(疫苗險)	住院日額、加護病房、出院療養(疫苗險)
理賠申請書		✓	✓	✓	✓
診斷證明書(防疫險部分需載明法定傳染疾病)		✓		✓	✓
受益人身分證明		✓	✓	✓	✓
衛生主管機關開立之隔離證明			✓		
保單正本或謄本				✓	
疫苗接種證明，需註明接受疫苗接種日期				✓	✓
相驗屍體證明書或死亡診斷書				✓	
被保險人除戶戶籍謄本				✓	
病歷/就醫資料		◎		✓	✓
疫苗接種後嚴重疫苗不良事件通報單				◎	

◎視案件需要本公司得依實際提供文件檢視後，要求被保險人提供相關證明文件。

其他險種或未盡之處，請再詳閱各契約條款規定或洽詢本公司理賠人員

三、注意事項

1. 傷害險理賠申請書須詳填各項欄位並由受益人簽名 / 蓋章，有關受益人定義說明如下：
 - (1) 申請醫療或失能保險金，受益人為事故人本人。
 - (2) 申請身故保險金，受益人係指保險單所載之身故受益人，身故受益人不只一人時，均須簽名 / 蓋章或各填寫一份。
2. 申請完全失能之被保險人如為民法第十四條第一項得受監護宣告者，請附「法院受監護宣告裁定」。
3. 申請意外身故 / 失能 / 醫療保險金可檢附「意外傷害事故證明文件」、「道路交通事故登記聯」、「警方證明文件」、「意外事故報案證明書」或「報章雜誌等媒體剪報」。
4. 意外身故件受益人為法定繼承人時需另行填寫「法定繼承人聲明書」、「繼承系統表」。若授權受任人代為申請及領取保險金等權限需檢附「委任書」。
5. 申請團體險之身故 / 完全失能保險金不需檢附保險單。

四、給付方式

1. 支票：受益人為抬頭之即期支票。
2. 金融機構匯款：
 - (1) 受益人可附存摺面頁影本，以協助公司核對匯款作業及確保其權益。
 - (2) 倘給付方式選擇匯款之受益人多於一人時，則各受益人須分別填寫理賠申請書。

若您對理賠申請程序或應檢附文件有任何疑問，歡迎至本公司官網(<https://www.ctbcins.com>)或來電客戶服務專線 0800-075-777、(02)2370-0789 及下列電話轉理賠人員，本公司將竭誠為您服務。【以下電話為總機轉接服務電話】

備妥申請文件後，可直接郵寄本公司各分支機構『理賠部收』。

為維護被保險人之隱私及個資安全，若欲郵寄本申請書及相關附件，建議您使用『掛號』或『快遞』等方式。

總公司理賠部	100415 台北市中正區許昌街 17 號 18 樓之 1	電話 02-2370-0789
桃園分公司	320675 桃園市中壢區延平路 372 號 4 樓	電話 03-426-0696
台中分公司	407025 台中市西屯區惠中路一段 88 號 17 樓之 1	電話 04-2258-5155
台南分公司	700012 台南市中西區民生路 2 段 307 號 21 樓之 1	電話 06-211-1991
高雄分公司	800052 高雄市新興區六合二路 1 號 9 樓 C、D 區	電話 07-286-8001