

# 人寿保险股份有限公司

Y LIFE INSURANCE CO., LTD.

## 索赔材料签收清单

保单号: \_\_\_\_\_

出险人姓名: \_\_\_\_\_

材料类型	文件名称	是否提交	提交形式		页数
			原件	复印件	
理赔申请文书	理赔申请书				
	保险合同凭证				
	授权委托书				
	受益人领款授权声明				
	受益人身份信息确认表				
身份证明	被保险人身份证明				
	受益人身份证明				
	受益人、投保人、被保险人之间的关系证明				
	受托人身份证明				
	机动车行驶证、驾驶证				
医疗费用收据	医疗费用发票				
	医疗费用清单				
	医疗费用分割单				
医疗诊治资料	门诊病历				
	诊断证明书				
	住院病历				
	病理、化验、影像等检查报告				
	伤残鉴定报告				
事故证明	意外事故证明				
	死亡证明				
	丧葬证明				
	户口注销证明				
其他材料	理赔款转账银行卡/存折				
索赔材料交接登记	<p><b>本栏须由理赔申请人或受托人亲笔签名。</b></p> <p>本人确认已向贵司提交上述索赔材料，材料类型及数量以上表记载为准。</p> <p style="text-align: right;">材料提交人签名: _____ 材料提交日期: _____</p>				
	<p><b>本栏须由理赔受理人填写并亲笔签名。</b></p> <p>我司确认已收悉上述索赔材料，材料类型及数量以上表记载为准。</p> <p style="text-align: right;">理赔受理人签名: _____ 材料接收日期: _____</p> <p><b>备注:</b> (若材料非材料提交人亲临柜面提交，请备注说明材料收到方式、收到时间)</p>				
退件签收栏	<p><b>若退还索赔材料，请填写退还的文件名称、数量，并由理赔申请人或受托人签收。</b></p> <p style="text-align: right;">理赔受理人签名: _____ 材料退还日期: _____</p> <p style="text-align: right;">材料收件人签名: _____ 材料收到日期: _____</p>				