### 保險金申請書填寫要點說明

#### 親愛的保戶 您好:

感謝您對遠雄人壽的支持,遠雄人壽重視每一位保戶的權益,服務的第一步就是傾聽您的聲音,提供多國語言版的契約變更及保險金申請書填寫要點相關說明供您參考,期望能做的更多更好,更貼近您的需要。

# $\frac{1}{2}$

#### • 理賠申請

#### 當您有理賠需求時:

- ① 您可通知服務業務同仁,請其協助辦理,或可自行詳細填寫保險金申請書後附上相關申請文件郵 寄至本公司理賠單位提出申請。
- ② 填寫方式說明:
  - 1. 事故者:發生保險事故的對象,填寫基本資料
  - 2. 申請項目:依事故型態勾選要申請的理賠項目
  - 3. 事故內容: 倘事故種類勾選意外請詳細填寫工作內容、就診身分、事故發生時間、報案日期、事故發生地點、處理單位、處理員警、連絡電話及事故原因及經過情形等相關資訊(若有報案或警方證明文件或報章雜誌媒體報導,請提供剪報)。
  - 4. 給付方式:

| 給付方式 |                         | 備註說明   |
|------|-------------------------|--|
| 匯款   | 匯款至前次理 <mark>賠帳戶</mark> | 可選擇匯款至前次申請理賠時提供的匯款帳戶。  |
|      | 匯款至受益人 <mark>帳</mark> 戶 | 若醫療保險金受益人與要保人同一人,且為未成年人,本次理賠給付金額於 20 萬元(含)內,可選擇匯款至法定代理人或監護人之帳戶。      |
|      | 匯款至法定代理人或監護人之帳戶         | 若醫療保險金受益人為未成年人且本次理賠給付金額於 20 萬元(含)<br>內,可選擇匯款至法定代理人或監護人(且須為要保人本人)之帳戶。 |
| 支票   | 由送件單位服務人員轉交             | 由本次服務人員轉交支票給您  |
|      | 郵寄事故人本次申請書聯絡地址          | 寄至本次申請書上填寫的聯絡地址  |
|      | 郵寄其他指定地址                | 如未勾選或填寫・將寄送至事故人留存公司最新之地址(住所)   |

- ※理賠保險金的給付,請多選擇匯款方式,便利又安全。
- ※匯款至法定代理人或監護人皆須提供關係證明文件。
- 5. 立書人(即被保險人/受益人)簽名:立書人簽名必須親自簽名,若未成年人或受監護宣告者或 受輔助宣告者為受益人,另需法定代理人/監護人/輔助人親自簽名,簽名完成需留下聯繫資

## 保險金申請書填寫要點說明

訊,利本次理賠事故聯繫所用。

填寫保險金申請書後,請詳閱申請書背面的所需檢附文件一覽表及注意事項。若您有其他任何問題需要協助,請聯絡您的服務業務同仁,或請撥打免付費客戶服務專線:0800-083-083(服務時間:週一至週五 8:30~21:00),將由專人竭誠為您服務。

