**附件一：中国人民财产保险公司理赔所需准备的资料**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单据名称 | 意外门诊 | 意外住院 | 疾病住院 | 意外身故 | 意外伤残 |
| 1 | 医疗费收据报销联原件或复印件+分割单原件 | √ | √ | √ |  |  |
| 2 | 门诊病历原件 | √ |  |  |  | √ |
| 3 | 诊断证明书、检查、化验报告复印件（检查原件） | √ |  |  | √ | √ |
| 4 | 门诊药品费及诊疗费清单 | √ |  |  |  |  |
| 5 | 意外事故经过证明（学院或公安机关盖章） |  | √ |  | √ | √ |
| 6 | 身份证复印件、学生证复印件、银行卡复印件 | √ | √ | √ |  | √ |
| 7 | 身份证复印件、学生证复印件 |  |  |  | √ |  |
| 8 | 住院医疗费用明细清单 |  | √ | √ |  |  |
| 9 | 出院小结 |  | √ | √ |  | √ |
| 10 | 出院病案首页 |  | √ | √ |  | √ |
| 11 | 保险公司指定或认可的医疗机构或医师出具的被保险人残疾程度鉴定书 |  |  |  |  | √ |
| 12 | 受益人户籍证明及身份证明 |  |  |  | √ |  |
| 13 | 被保险人死亡证明、丧葬证明、户籍消户证明原件 |  |  |  | √ |  |
| 14 | 被保险人（受益人）银行卡复印件 |  |  |  | √ |  |