



## 壽險身故理賠申請須知

親愛的受益人：

您好!知道這個不幸的消息，我們感到無限的遺憾！謹致上最誠摯的關懷，略表慰問之意，猶望節哀順變，保重身體為要！隨函附上相關資料，以備申請理賠之需。請按本須知填寫相關文件後寄回本公司，以利迅速審核給付理賠金。在此感謝您的協助，並祝順利平安！

### 壹、如何填寫理賠申請書

#### 1、申請項目：

請受益人使用本公司保險金申請書，申請項目勾選身故保險金。

#### 2、被保險人(往生者)基本資料：

請受益人填寫被保險人的姓名、身分證字號、被保險人保單號碼及受益人的聯絡電話(請詳實填寫)。

#### 3、申請事由：(事情發生經過)

為加速理賠作業，請將您所了解的部分填寫清楚，謝謝！

\* 事故種類：此欄位分為：疾病(如單純疾病治療)；如為傷害所致，勾選意外

如係意外事故，須在下方欄位填寫

\* 發生時間：請註明發生事故的日期、凌晨或上午還是下午、幾點、幾分？

\* 地點：請詳細敘明發生之地點(如：XX鄉XX村XX路XX號前，第XX號電桿左方X公尺)  
您寫得越詳細，我們對於事故的查證時間會越短。

\* 最初處理事故派出所名稱、電話、處理員警姓名，請一併附上事故證明文件(如：交通事故證明書、車禍現場圖、起訴書、判決書、等，必要時本公司得請求提供更詳盡之資料)；若未報警，可以不必填寫，但請註明。

\* 詳述事故經過：由於我們對於整個事故完全沒有概念，必須透過您完整的敘述，我們才能了解事故經過。因此，您寫的越仔細，我們才能加快理賠速度，若有報案或警方證明文件或報章雜誌媒體報導，則可提供剪報或相關資料。若未填寫，我們會再連絡您向您確認相關經過，為了避免造成不斷打擾您的寶貴時間，我們由衷希望您能仔細的填寫。

\* 本案是否向其他公司申請理賠：否是(本人並同意 貴公司可向下列公司查詢)人壽保險；產物保險，為使理賠順利，如您已向其他公司申請理賠且同意我們可以向他們查詢時，將可加速審理之時間。

#### 4、檢附文件：

為了避免郵寄時遺漏或疏忽，而造成審核的缺失，請再自行檢視所附之資料。

另外，如已遺失保單，可依據聲明事項同意聲明原保單作廢，不必再另填寫保單遺失切結文件。

#### 5、付款方式：

受益人可選擇匯款或支票兩種支付方式，但實務上常有支票遺失或因受益人不在家，致無法收取掛號郵件，需另行前往郵局領取支票等情事；另外支票需透過銀行交換亦有時間等待，造成受益人無法即時取得，所以本分公司較為建議匯款支付理賠金。



如選擇匯款者，只需正確載明受款人戶名及銀行帳戶資料並檢附存摺影本，本分公司將可更快處理。

如為『外幣保單』，依法令規定各項保險金給付、返還保單帳戶價值總額，應以「原約定外幣為貨幣單位」，因此，請受益人能檢附與原投保當時相同幣別/銀行的外幣存款帳戶，可減少手續費產生也讓我們可更快將保險金匯入該帳戶。

6、個人資料保護法告知義務：

依據法令，本分公司有義務讓申請人知悉在個人資料保護法下的相關權利義務，因此，才有本欄的個人資料保護法告知義務及後續的履行個人資料保護法告知義務通知書，關於這兩部分您可以不必填寫任何文件或簽名，僅需知悉即可。

7. 聲明事項及申請人(受益人)簽名：

7-1以下欄位，請依實際稅法身分擇一勾選，並請務必簽名確認。

遵循美國「外國帳戶稅收遵從法(FATCA)」及金融機構執行共同申報盡職審查作業(CRS)聲明：

受益人僅為中華民國稅務居住者，其基本資料：姓名/身分證字號/出生地/居住地址/出生日期，同本次所附證件。(免填第二及三頁)

受益人為具有FATCA所稱之美國納稅義務人身分或出生地為美國之個人，或不是或不僅是中華民國稅務居住者，或為法人，願意提供FATCA及CRS身份確認同意暨聲明書與申報表格。(並請續填第二頁及相關表格)，請詳背面法商法國巴黎人壽保戶FATCA及CRS身份確認同意暨聲明書(個人)說明。

7-2 申請人簽名：

此處所指的受益人，乃是指要保書所指定之身故保險金受益人，煩請受益人於此處簽名，如有多位受益人時，也請在表格篇幅內分別簽名，以便讓公司知悉本次理賠金之申請同意及範圍。若受益人為未成年(即未滿廿歲)，請法定代理人於受益人簽章後，在「法定代理人簽名」處簽名；若受益人年幼尚不識字(未滿七歲)，由法定代理人代為簽名即可，但需附法定代理人與受益人關係證明文件(受益人身分證影本或戶口名簿影本)代為申請，本公司會將理賠金給付予該受益人。

另外，除指定受益人外，尚有指定法定繼承人為受益人者；或身故受益人先於或同時與被保險人死亡，而保單未指定或約定其他受益人者，上述兩種情形，係由被保險人之法定繼承人申領，差別在於後者為被保險人之遺產。依民法繼承編第一千一百三十八條之規定：法定繼承人之順序，配偶為當然繼承人，與下列順位之法定繼承人共同繼承：1. 直系血親卑親屬；2. 父母；3. 兄弟姊妹；4. 祖父母。並依民法第一百四十四條規定之比例給付。若受益人為法定受益人且有數人，保險金將依民法第一千一百四十四條規定給付。

8、服務受理編號、送件單位、服務人員：

此欄位僅供銀行或保代填寫，一般理賠申請人，可以不必填寫。

貳、如何填寫調閱病歷同意書

一、請立授權人寫上姓名於立授權書人欄位內。

二、基本資料欄：將被保險人(即往生者)填上姓名/出生年、月、日/身分證字號；如您已知保單號碼也請您一併填入該保單號碼資料。

三、與被查詢人之關係為何，請在法定代理人繼承人監護人輔助人，勾選適當之身分欄位。

四、調閱病歷資料用途：請勾選申請商業保險理賠。

五、在被查詢人就診資料查閱範圍：請勾選查詢自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日往前回溯\_\_\_\_\_年(不得超過5年)之全部門、急診紀錄；另外，也請勾選前開期間內如有在 貴醫院(診所)住院者，另提供期間內各次住院之全部出(住)院病歷摘要，【此部份可由您的承辦人告知您應填寫日期及如何勾選】。



- 六、於立授權書人另聲明同意下列事項：請勾選被授權人得以正式公文檢附本授權書影本向貴醫院(診所)申請查詢，並應於本授權書影本加註「本影本與正本相同，如發生異議，一切由被授權人負完全法律責任。」之文字並加蓋與公文相關之專用圖記作背書者，立授權書人同意該授權書影本與正本具同等效力。
- 七、若立授權人未成年(即未滿廿歲)，請法定代理人於立授權人後簽名蓋章；若立授權人年幼尚不識字(未滿七歲)，法定代理人簽章即可，但需附法定代理人與被保險人關係證明文件(身分證影本或戶口名簿影本)。
- 八、請立授權人在同意書最下面，填上立授權人之姓名並蓋章/身分證字號/地址/連絡電話及填寫申請書的日期。
- 九、被授權人為本分公司，此欄由本分公司自行填寫。

#### 參、如何填寫調查同意書

- 一、請立同意人將被保險人(即往生者)填上姓名/出生年、月、日/身分證字號；如您已知保單號碼也請您一併填入該保單號碼資料。
- 二、立同意書人之身分請勾選與被保險人關係為何，請在父母配偶子女其他，勾選適當之身分。
- 三、若立同意人未成年(即未滿廿歲)，請法定代理人於被保險人簽章後在「法定代理人簽名」處簽名蓋章；若立同意人年幼尚不識字(未滿七歲)，法定代理人簽章即可，但需附法定代理人與被保險人關係證明文件(身分證影本或戶口名簿影本)。
- 四、請立同意人在同意書最下面填上立同意人姓名並蓋章/身分證字號/填寫申請書的日期。
- 五、除簽名蓋章、寫上身分證字號與填上日期外，調查同意書上請勿再書寫任何文字。

#### 肆、如何提供「死亡證明文件」

- 一、請提供醫院開具之「死亡證明書正本」，或加蓋醫療院所章的副本(恕不接受影印本)；或提供由檢察官開立之「相驗屍體證明書正本」，或加蓋原檢察署章的副本(恕不接受影印本)。
- 二、死亡證明書或相驗屍體證明書上勾選必須齊備，否則會視為證件不齊全；如果有解剖，請再提供一份解剖後之正本證明書。

#### 伍、如何提供被保險人「除戶證明」

請至被保險人居住所在地的戶政機關辦理被保險人的除戶手續；並提供該戶政機關所開具之除戶證明文件。

#### 陸、如何提供「受益人戶籍謄本及填寫繼承人聲明同意書」文件

- 一、受益人如為法定繼承人時，請於提出申請理賠時：請提供法定繼承人的戶籍謄本；如果法定繼承人與被保險人同在一份戶籍謄本上，而且在除戶證明上已能證明，則不必再另外提供；如果全體法定繼承人與被保險人不在同一份戶籍謄本上，則請分別提供；

**【說明】**用以確認受益人與被保險人之關係、有無前順位繼承人之存在、在同一順位繼承人中之人數與存歿情形。

- 二、法定繼承人填寫「繼承人聲明書」：分為(1)依繼承人順位領取繼承急(2)依推派領取兩種之同意書，「與被保險人關係：」指的是繼承人與被保險人的關係(例如：父、母、長子、次女…等)，請填上所有法定繼承人的稱謂、姓名，並全體法定繼承人在下面的欄位內簽名、蓋章，最後寫上填表日期；

**【說明】**法定繼承人之關係、在同一順位全體法定繼承人之人數及已行使保險金請求的表



**BNP PARIBAS CARDIF**  
法國巴黎人壽

示，並對於此表格確認屬實無誤。若受給付對象為指定受益人，則無須填寫「繼承人聲明書」。

柒、如何提供保單

請將保單正本寄回本公司（您可以影印存底），如果保單已遺失或毀損，無法寄回，理賠申請書內的聲明事項部分有同意聲明原保單申請作廢，請在理賠申請書簽名時確認。