

寵物保險理賠申請書

※請務必詳實填寫本申請書，並確保所填寫內容均為真實且正確。
 ※若有任何任何隱瞞或虛假陳述，將影響您的理賠申請權利。

案號：

被保險人資料			
被保險人姓名		保單號碼	14 字第 號
身分證字號		電子郵件	
聯絡地址		聯絡電話	市話： 行動：

被保險寵物資料					
寵物名稱		寵物種類	<input type="checkbox"/> 狗 <input type="checkbox"/> 貓	寵物品種	
出生日期		寵物性別	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母	晶片號碼	

申請內容			
申請項目	<input type="checkbox"/> 醫療費用：(<input type="checkbox"/> 門診費用 <input type="checkbox"/> 手術費用 <input type="checkbox"/> 住院費用) <input type="checkbox"/> 協尋廣告費用 <input type="checkbox"/> 侵權責任 <input type="checkbox"/> 寄宿日額費用 <input type="checkbox"/> 喪葬費用 <input type="checkbox"/> 旅遊行程取消費用 <input type="checkbox"/> 重新認養費用 <input type="checkbox"/> 重新取得費用		
事故日期	民國 年 月 日 時 分	申請日期	民國 年 月 日
(14 日內因同一疾病開立之收據視為同一事故)			
寵物住院日期	民國 年 月 日 時 分 ~ 民國 年 月 日 時 分		

事故原因與經過情形
若為申請醫療費用，請務必詳述疾病(傷害)發生詳情及程度

寵物醫療資訊			
本次就診之獸醫院名稱			
本次就診是否為	投保前(或等待期內)已存在且尚未痊癒之疾病(傷害)		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	外觀可見之先天畸形、缺陷或先天性疾病		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	獸醫師建議避免疾病(傷害)之預防性治療		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
初次發現日期	民國 年 月 日	初次求診日期	民國 年 月 日
之前是否曾就該疾病(傷害)求診		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	如是，請繼續填寫下一提問
先前就診之獸醫院名稱			

寵物醫療紀錄授權書
<p>本人謹此授權任何曾經治療被保險寵物之動物醫院，向華南產物保險股份有限公司提供任何所有有關被保險寵物之疾病、傷害、病歷、病症、處方或治療之資料，以及所有住院或病歷紀錄影印本。本授權書之影印本與正本皆具備同等效力。</p>
<p>被保險人簽章：_____</p>

特種個資同意書(申請寵物寄宿費用需填)
<p>病歷、醫療及健康檢查等個人資料蒐集、處理或利用同意書</p> <p>立書人已詳閱並瞭解上述【個人資料保護法應告知事項】，並同意 貴公司於符合告知事項之目的範圍內，得蒐集、處理及利用立書人之病歷、醫療及健康檢查等個人資料，以及上開資料將轉送與 貴公司有業務往來之再保險公司辦理再保險核保或理賠業務。立書人併此聲明，此同意書係出於立書人意願下所為之意思表示。(被保險人連續住院三天以上，住院期間無法照護被保險寵物，須提供被保險人連續住院之病歷、醫療等個人資料。)</p>
<p>立書人(即被保險人)簽章：_____ 法定代理人(監護人/輔助人)簽章：_____</p>

聲明及保險賠款同意書				
<p>本人謹此聲明，上述申請內容及填具資料均屬實，並無任何隱瞞或虛假陳述，否則願放棄一切權利。本人亦同意華南產物保險股份有限公司就保險契約規定，依下列方式支付保險理賠金。若受款人非被保險人時需檢附身份證明等有關文件。</p>				
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">金融機構</td> <td style="width: 50%;">分行名稱</td> </tr> <tr> <td>戶名</td> <td>帳號</td> </tr> </table>	金融機構	分行名稱	戶名	帳號
金融機構	分行名稱			
戶名	帳號			
<p>被保險人簽章：_____</p>				

寵物保險應備文件表

必備文件(請備齊文件並勾選)

1. 理賠申請書 (本申請書第 1-3 頁)。
 2. 被保險人身分證明影本。
 3. 被保險人存摺封面影本。
 4. 寵物身分證明。

申請下列各項目所應備文件(請備齊文件並勾選)

- 一、醫療費用(門診、住院、手術)
1. 登記合格獸醫院之診斷證明(應包含飼主姓名、寵物基本資料、診斷內容與治療方式)。
 2. 登記合格獸醫院之醫療費用單據正本。
- 二、寄宿費用
1. 被保險人住院之醫療診斷書(住院證明); 本公司得額外要求提供意外傷害事故證明文件。
 2. 被保險寵物寄宿費用支出明細表或收據正本。
- 三、寵物喪葬費用
1. 被保險寵物註銷登記證明或公正第三人之證明。(獸醫院或鄰里長)
 2. 被保險寵物喪葬費用支出明細或收據正本。
- 四、重新取得費用、重新認養費用
1. 寵物死亡註銷登記之證明或公正第三人之證明。(獸醫院或鄰里長)
 2. 寵物認養費用或購買費用之相關單據。
 3. 重新取得之寵物所植入晶片與辦理寵物登記之證明。
- 五、重新認養費用
1. 寵物死亡註銷登記之證明或公正第三人之證明。(獸醫院或鄰里長)
 2. 寵物認養費用之相關單據。
 3. 重新取得之寵物所植入晶片與辦理寵物登記之證明。
- 六、旅遊行程取消費用
1. 寵物死亡註銷登記之證明或獸醫院出具緊急手術評估之診斷證明。
 2. 各項無法獲得退款之費用證明文件。
- 七、侵權責任
1. 和解書、調解書、法院確定判決書、仲裁判斷書等損害賠償責任確定之證明文件。
 2. 受害第三人之診斷證明書、醫療費用收據、財物損失證明等損害證明文件。
 3. 必要時本公司得要求提供事故證明文件或憲警單位處理證明文件。

備註：如因個案所需，保險公司得要求被保險人，另行提供必要文件資料。

理賠文件寄送地址：台北市信義區忠孝東路四段 560 號 5 樓 意外險部 理賠課收

送件人資料

服務單位		姓名		身分證字號	
行動電話		電子郵件			