# SwissReCS_LetterHeader_FINAL-01.jpg

# 雇主责任险出险通知书

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **保单号码** | |  | | **有效期** |  | | |
| **被保险人 (公司)** | | |  | | **联系人姓名** | |  |
| **地址** |  | | | | **电话** |  | |
| **Email** |  | | | | **传真** |  | |

***出险详情***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 意外发生地点 |  | | | |
| 意外发生日期及时间 |  | | | |
| 目击者 |  | | | |
| 意外发生过程 |  | | | |
| **伤者姓名及地址** |  | | | |
| 伤者年龄、性别、身份证 | |  | | |
| 雇主名称 |  | | | |
| 工作岗位 |  | | | |
| 劳动合同期限 |  | | | |
| 伤者月平均工资 |  | | | |
| 受伤情形 |  | | | |
| 伤者何时复工 |  | | | |
| 若意外可归于他人过失所致，请说明 | | |  | |
| 索赔事项及金额 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 是否购买过其它同类保险，如有，请列明 | | | |  |
| 是否诉诸法律？ |  | | | |

注意事项 如收到书面索赔请求，请勿作答，并将原件交来本公司；如有口头索赔要求，请详述。

## 索赔材料

**请在索赔时提供下列材料（原件）：**

* **保单复印件**
* **签章的雇主责任险出险通知书**
* **书面事故报告/事故勘察报告（如涉及工伤）**
* **目击者证词/伤者书写的事故经过**
* **医药费单据，病历卡，病假单及相关住院单据**
* **劳动合同**
* **交通部门事故处理报告（如涉及交通事故）**
* **警方报告(如涉及)**
* **诉状、传票或其他法律文书（如涉及）**
* **其他理赔部门要求提供的所需文件**

### 反欺诈提示（根据江苏保监局要求）

诚信是保险合同基本原则，涉嫌保险欺诈将承担以下责任：

【刑事责任】进行保险诈骗犯罪活动，可能会受到拘役、有期徒刑，并处罚金或者没收财产的刑事处罚。保险事故的鉴定人、证明人故意提供虚假的证明文件，为他人诈骗提供条件的，以保险诈骗罪的共犯论处。

【行政责任】进行保险诈骗活动，尚不构成犯罪的，可能会受到15日以下拘留、5000元以下罚款的行政处罚；保险事故的鉴定人、证明人故意提供虚假的证明文件，为他人诈骗提供条件的，也会受到相应的行政处罚。

【民事责任】故意或因重大过失未履行如实告知义务，保险公司可能不承担赔偿或给付保险金的责任。

### 声明

**特此声明：上述所填写的资料全属正确、真实，绝无隐瞒。**

**索赔人签章 （公司公章） *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**日期 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***