

货物运输保险索赔申请表

请选择你的保单购买地：默认理赔服务地址

电话: 4008208858/020-83939289

被保险人/索赔人& 承运人/运输公司/托管人资料

保单/保险凭证号码

邮箱

通讯地址

邮箱

银行帐户资料

银行所在地: 省 市

运输 & 事故详情	
-----------	--

投保金额

事故发生/发现地点

目的地:

事故發生的原因和經過

预估损失/索赔金额

请告知货物现在地点及现状

如承运人/托管人或者其他有关方对货物损失应负有责任, 请详细说明

索賠所需文件	
--------	--

当地公安证明或交通事故报告（如发生被偷、被盜抢或交通事故）

反保险欺诈提示	
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，保险公司不承担赔偿或给付保险金的责任。	
声明及签署	
被保险人兹郑重声明，在本申请表内所列之遭受损失或毁坏之各项财物皆为被保险人所有并由上述之保险单所承保，据此，特提交本申请表要求赔偿。我们进一步声明，除本表格所述人士，无其他第三者对该财物享有任何权益。 本索赔申请表签署人（等）谨此声明，就我等所知所信，以上陈述绝无虚假和隐瞒，且已阅读并知晓以上《反保险欺诈提示》。我/我们明白保险合同的各项规定，不因保险公司代表提供或制备本表或保险公司接受或保留索赔证明，而受任何影响。 本人同意美亚财产保险有限公司为遵守相关法律（包括但不限于中华人民共和国的法律）的要求，而向第三方披露本人的信息资料，但仅限于法律的最低要求。	
被保险人 / 索赔人签名 / 盖章：	日期：