

财产损失索赔申请表

在得悉事故发生后，请完整正确地填写此表格，并及时交还至下列服务地址：默认理赔服务地址

广东省广州市越秀区解放南路33号丽丰国际中心16楼，邮编 510115
美亚保险中国区理赔中心
电话：4008208858/020-83939289

被保险人资料

名称	赔案编号	保险单号码
通讯地址	邮政编码	电邮地址
联系人	联系电话	传真号码

事故发生之详情

日期	时间	上午/下午	地点
原因和经过			
何时及何人向您报告该事故	消防部门或警方是否到出事现场调查？ 有 ☐ / 无 ☐		
如果事故之发生可归因其他人士的疏忽，请详述：			
如果事故发生时，该物业并无无人居住或使用，请说明自何时开始该物业无人居住或使用及原因：			
如果事故发生时，该物业是在进行装修、修缮、翻新或建筑工程，请详细说明：			

财产资料

如果被保险人不是该受损财物的所有人，请详述：		
其他对该受损财物享有权益的人士 名称及地址 (如抵押权人，财务公司等)：	借款余额	
其他承保本事故损失 保险公司 的有效保险：	保单号码	保额

偷盗情况

该物件最后出现的时间及地方：	事故发生时该物件由谁保管？	何时及何人发现该物件被盗 / 失窃？
出事场所有否被暴力进入或毁坏的明显痕迹？ 有 ☐ 请详细说明： 无 ☐ 有何证据显示该物件被偷窃？		

警方资料			
事故发生现场之公安人员姓名及警号	所属公安局	案件编号	电话号码

赔偿申请明细表 请附维修工程估价单、请附发票、销售记录、出入库、盘点记录。有未尽项目，请另附清单按要求详细列明。					
房屋，装修					
损失详情	修理公司名称			要求赔偿金额	
货物					
财物之详细说明	数量	单价	损毁程度	残值	要求赔偿金额
机器或其他财物					
财物之详细说明	卖方姓名及地址	购置日期	购置时价值	修复或重置之费用	要求赔偿金额

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。	
被保险人签章：	日期：