



中国大地财产保险股份有限公司

CHINA RE CHINA CONTINENT PROPERTY & CASUALTY INSURANCE COMPANY LTD.

机动车辆保险索赔申请书

报案编号: _____

被保险人:		保险单号:		
厂牌型号:	号牌号码:	牌照底色:	车辆种类:	
出险时间:		出险原因:		
报案人:		报案时间:		
报案方式: <input type="checkbox"/> 电话 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 上门 <input type="checkbox"/> 其他		是否第一现场报案: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
联系人:		联系电话:		
出险地点:		出险地邮政编码:		
出险地点 分类	<input type="checkbox"/> 高速公路	<input type="checkbox"/> 普通公路	<input type="checkbox"/> 城市	
	<input type="checkbox"/> 乡村便道和机耕道	<input type="checkbox"/> 场院及其他		
		车辆已行驶里程:	已使用年限:	
		车辆初次登记日期:		
处理部门: <input type="checkbox"/> 交警 <input type="checkbox"/> 其他事故处理部门 <input type="checkbox"/> 保险公司 <input type="checkbox"/> 自行处理			排量/功率:	
驾驶人员 情况	驾驶人员姓名:		初次领证日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日	
	驾驶证号码: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	准驾车型: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 其他		性别: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年龄: _____
	职业分类	<input type="checkbox"/> 职业驾驶员		<input type="checkbox"/> 国家社会管理者
		<input type="checkbox"/> 私营企业主		<input type="checkbox"/> 专业技术人员
<input type="checkbox"/> 个体工商户		<input type="checkbox"/> 商业服务业员工		
<input type="checkbox"/> 农业劳动者		<input type="checkbox"/> 军人		
		<input type="checkbox"/> 企业管理人员	<input type="checkbox"/> 办事人员	
		<input type="checkbox"/> 产业工人	<input type="checkbox"/> 其他	
文化程度		<input type="checkbox"/> 研究生及以上 <input type="checkbox"/> 大学本科 <input type="checkbox"/> 大专 <input type="checkbox"/> 中专 <input type="checkbox"/> 高中		
事故经过: (请您如实填报事故经过。报案时的任何虚假、欺诈行为, 均可能成为保险人拒绝赔偿的依据。)				
			报案人签字: _____	
			_____ 年 _____ 月 _____ 日	
中国大地财产保险股份有限公司 _____:				
本人的保险车辆发生的上述事故已结案, 相关的索赔材料已整理齐全, 现特向贵公司提出索赔申请。				
本人声明: 以上所填写的内容和向贵公司提交的索赔材料真实、可靠, 没有任何虚假和隐瞒。				
此致				
			被保险人签章: _____	
			_____ 年 _____ 月 _____ 日	