附：

中国平安财产保险股份有限公司

PING AN PROPERTY & CASUALTY INSURANCE COMPANY OF CHINA . LTD

短期健康保险和意外伤害保险理赔申请资格确认表

案件登录号：

被保险人姓名			性　别		年　龄		身份证号码	
申请人	姓　　名		性　别		年　龄		身份证号码	
	与被保险人关系		住　　址 联系电话					
	姓　　名		性　别		年　龄		身份证号码	
	与被保险人关系		住　　址 联系电话					
	姓　　名		性　别		年　龄		身份证号码	
	与被保险人关系		住　　址 联系电话					
	姓　　名		性　别		年　龄		身份证号码	
	与被保险人关系		住　　址 联系电话					
	姓　　名		性　别		年　龄		身份证号码	
	与被保险人关系		住　　址 联系电话					
申请人身份证明及与事故者户籍关系证明清单：								
申请人签章： 日期：								
资格确认意见（此栏由保险公司填写）： 审核人：　　年　　月　　日								

注意事项：

1.申请人为被保险人指定的受益人或其监护人。

2.如未指定受益人，则由保险公司依据《继承法》向被保险人的继承人履行给付保险金义务。根据《继承法》规定，第一顺序继承人为配偶、子女、父母；没有第一顺序继承人的，由第二顺序继承人继承，第二顺序继

承人为兄弟姐妹、祖父母、外祖父母。