|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **理赔申请项目** | **申请人** | **理赔必备资料** |
| 疾病身故 | 受益人或法定继承人 | 受益人身份证、受益人银行卡、出险人户籍注销证明、关系证明、医学死亡证明、病历复印件 |
| 意外身故 | 受益人身份证、受益人银行卡、出险人户籍注销证明、关系证明、意外身故证明（公安部门或医疗机构出具） |
| 意外住院医疗 | 被保险人 | 被保险人身份证、被保险人银行卡、住院病历复印件、医疗费原始票据、住院费用汇总清单、出院小结 |
| 意外门诊医疗 | 被保险人身份证、被保险人银行卡、门诊病志本、医疗费原始票据，费用清单、 |
| 意外住院  日额津贴 | 被保险人身份证、被保险人银行卡、住院病历复印件、出院小结 |
| 意外住院重症监护定额给付 | 被保险人身份证、被保险人银行卡、住院病历复印件、出院小结、费用清单 |
| 重大疾病 | 被保险人身份证、被保险人银行卡、住院病历复印件、出院小结、病理报告 |
| 意外残疾 | 被保险人身份证、被保险人银行卡、住院病历复印件出院小结、残疾证、法医学鉴定｛按《人身保险伤残评定标准（行业标准）》｝ |

附件1

理赔所需资料明细表

注：1.当申请人为被保险人、受益人或法定继承人本人时，须出示申请

人身份证明。

2.非临柜业务需填写理赔申请书正面；如有理赔委托事项填写理赔

申请书背面《理赔委托书》，受托人身份证。

附件2

理赔网点及服务电话

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **机构名称** | **网点名称** | **服务地址** | **服务电话** |
| 富  德  生  命  人  寿 | 长春中心支公司 | 长春市长春大街621号正荣大厦2楼 | 88577755 |
| 双阳营销服务部 | 双阳区泰山路与长山路交汇商会大厦9楼 | 13756672192 |
| 九台支公司 | 长春市九台区团结街1-6号3楼 | 16604311329 |
| 中  国  人  寿  保  险  公  司 | 长春分公司 | 长春市解放大路898号 | 81307280 |
| 长春旗舰店 | 长春市朝阳区长庆街2533号 | 82007630 |
| 驻厂支公司 | 长春市东风大街32350号 | 81306670 |
| 双阳支公司 | 长春市双阳区春江街99号 | 84222635 |
| 九台支公司 | 长春市九台区曙光大街43号 | 82369800 |

附件3

供应商增值服务项目实施方案

一、为残疾人家属办理意外伤害保险优惠方案

（一）承保名单及人数统计：

具有长春市户籍（居住证）且持有第二代《中华人民共和国残疾人证》（16周岁—60周岁）残疾人以及残疾人家属。

（二）保费标准:

每人每年50元，由投保人支付。

（三）保险期间:

自投保人与中标保险公司签订合同生效之日起一年。

（四）保险责任:

针对残疾人这一特殊群体，供应商为残疾人家属提供意外伤害保险优惠政策，在市场上销售100元的产品，残疾人家属只需要50元就可以购买，为其家庭提供全方位保障。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **保障名称** | **保险金额** | **备注** |
| 1 | 意外身故 | 30000 | 指遭受外来的、突发的、非本意的、非疾病的客观事件直接致使身体受到的伤害。 |
| 2 | 意外伤残 | 30000 | 被保险人遭受意外伤害，并因该意外伤害导致身体残疾，根据《人身保险伤残评定标准（行业标准）》的规定进行给付。残疾证登记的残疾部位不在理赔范围之内。 |
| 3 | 意外医疗 | 8000 | 被保险人遭受意外伤害事故，自事故发生之日起一百八十天内，在指定二级以上（含二级）公立医院治疗诊断，对被保险人实际发生的，必要且合理的医疗费用，扣除100元免赔，实际支出的80%进行赔付。 |
| 4 | 意外住院津贴 | 30元/天 | 被保险人因意外伤害事故，进行入院治疗按实际住院天数每天给付30元，每次住院以30天为限，保险期间内累计180天为限。 |

具体责任以保险合同为准。

（五）理赔流程

1.出险人可以拨打全国统一电话95535或95519进行报案。

2.出险人或家属可以到保险公司服务柜面，由残疾人专用绿色通道进行一站式理赔服务。

3.保险公司在接到完整的理赔资料后，1000元以下赔款1个工作日到账，1000元以上赔款3个工作日到账，重大事故及特殊案件在10个工作日结案。

4.理赔资料提供服务指南

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **理赔申请项目** | **申请人** | **理赔必备资料** |
| 疾病身故 | 受益人或法定继承人 | 受益人身份证、受益人银行卡、出险人户籍注销证明、关系证明、医学死亡证明、病历复印件 |
| 意外身故 | 受益人身份证、受益人银行卡、出险人户籍注销证明、关系证明、意外身故证明（公安部门或医疗机构出具） |
| 意外住院医疗 | 被保险人 | 被保险人身份证、被保险人银行卡、住院病历复印件、医疗费原始票据、住院费用汇总清单、出院小结 |
| 意外门诊医疗 | 被保险人身份证、被保险人银行卡、门诊病志本、医疗费原始票据，费用清单、 |
| 意外住院  日额津贴 | 被保险人身份证、被保险人银行卡、住院病历复印件、出院小结 |
| 意外住院重症监护定额给付 | 被保险人身份证、被保险人银行卡、住院病历复印件、出院小结、费用清单 |
| 重大疾病 | 被保险人身份证、被保险人银行卡、住院病历复印件、出院小结、病理报告 |
| 意外残疾 | 被保险人身份证、被保险人银行卡、住院病历复印件出院小结、残疾证、法医学鉴定｛按《人身保险伤残评定标准（行业标准）》｝ |

注：①当申请人为被保险人、受益人或法定继承人本人时，须出示申请人本人身份证明原件。②非临柜业务需填写理赔申请书正面；如有理赔委托事项填写理赔申请书背面《理赔委托书》，受托人身份证。

（六）服务网点及电话

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **机构名称** | **网点名称** | **服务地址** | **服务电话** |
| 富德生命  人寿 | 长春中心支公司 | 长春市长春大街621号正荣大厦2楼 | 88577755 |
| 双阳营销服务部 | 双阳区泰山路与长山路交汇商会大  厦9楼 | 13756672192 |
| 九台支公司 | 长春市九台区团结街1-6号3楼 | 16604311329 |
| 中国人寿 | 长春分公司 | 长春市解放大路898号 | 81307280 |
| 长春旗舰店 | 长春市朝阳区长庆街2533号 | 82007630 |
| 驻厂支公司 | 长春市东风大街32350号 | 81306670 |
| 双阳支公司 | 长春市双阳区春江街99号 | 84222635 |
| 九台支公司 | 长春市九台区曙光大街43号 | 82369800 |

（七）工作流程

1.宣传动员（2018年6月30日—2018年7月30日）

供应商借助多种形式媒介对项目进行宣传，至少在吉林日报、长春日报和长春市电视台上发布残疾人意外伤害保险项目公告，同时在社区公示栏内张贴相关保险项目公告相关内容，并统一印制《保险方案》和《理赔须知》，确保每名残疾人家属能够明确理赔方案、流程、保障内容、联系方式等。各城区、开发区残联要协同中标保险公司服务团队共同做好意外伤害保险项目的宣传工作，提高辖区内残疾人家属对意外伤害保险项目的知晓度。

2.组织投保：初次投保（2018年6月30日—2018年7月30日）

经过项目宣传动员后，自愿投保的残疾人和家属，拿本人相关证明材料到各城区、开发区残联专干做投保登记，由区残联统计名单后通知保险公司，约定时间后由保险公司工作人员上门统一收取保费，保单生效日期为交费的次月1日起。

3.签订合同（2018年8月1日；2018年9月1日；2018年10月1日）

各城区、开发区残联在统计完本区参保人员名单后交给中标保险公司，签订个人保单合同，分别指定专人负责此项工作，完成本区残疾人家属投保工作。

4.残疾人家属可以去公司的服务网点办理

二、与财险公司合作，为残疾人商业车险在市场价格基础上给予8折优惠。

（一）保险明细

1.保险项目

车辆基本险：车辆损失险、第三者责任保险：保额50万、车上人员责任险各1万、无法找到第三方、不计免赔率特约，交强险。

2.保险条款

保险条款以出单时的格式条款为准。

（二）保险费率和保险费

1.保险费率

依照保险公司报经中国保监会审批的费率执行。

车辆险：

（1）交强险：按照保监会审批的费率平台上下浮动。

（2）商业险：单面0.8折。

2.保险费

此保险项目投标报价时间与保险标的实际承保时间存在差距，因此保险费以实际出单为准。在系统费率审批基础上0.8折。

3.保额金额

（三）可根据下列方式确定车辆保险金额

1.新购买车辆将按照新车购置价格确定（适用车龄1年以内新车）；

2.购买超过一年以上的车辆将按照实际价值确定。

（四）保险期限

交强险保险期限按照监管规定及企业要求进行承保。

商业险按照实际需求确定保险期限。

（五）承保理赔服务

理赔服务：

1.理赔服务流程图

**理赔环节 保险公司**

**出险报案**

* 提供有关的索赔单证及相关资料。
* 通过专线服务电话或95519报案。
* 积极采取措施组织施救，减少损失。
* 积极协助我公司开展现场查勘工作。
* 立即进行现场查勘，查明事故原因，初步确定损失情况，出具查勘报告。
* 提供《索赔指引》，指导、协助办理索赔手续。

1. 调查损失原因，收集相关资料

* 审核索赔单证。
* 对事故损失进行理算工作，确定赔款金额。

**申请索赔**

* 双方协商沟通，就赔款达成一致，签署赔款协议

**领取赔款**

* 审核赔款金额并给予确认
* 根据贵公司提供的银行账号，划付赔款。

2.直赔业务处理

根据需求，中标保险公司将提供二类以上汽车维修企业资质，并提供直赔服务。

3.需要提供的理赔单证

（1）发生物质损失时，需提供的单证

* 出险通知书
* 索赔申请书
* 直接财产损失清单、各项施救、保护、整理费用清单
* 财产修复或重新购置发票（或加盖公章的复印件）或修复费用

预算表（注：如果受损机具设备以自有备件更换，则提供该备件原始购置发票的复印件，或由被保险人提供关于原始购置价格的书面说明。）

* 根据不同的保险事故提供相关部门（如公安、消防、气象）的

证明

* 保险事故现场照片
* 公估公司出具的损失理算报告（聘请公估公司时）
* 权益转让书及相关追偿文件（损失涉及其他责任方时）
* 对于被保险人所拥有的权属不清的财产损失，须提供固定资产

卡片或被保险人出具的书面证明

* 特殊个案，经共同协商后，被保险人提供所需要的其他有关资

料。

由于特殊原因无法提供上述部分索赔单证的，被保险人应出具合理

的书面证明或说明，保险人予以认可。

（2）发生第三者责任事故，造成人身伤害时，需提供的单证

出险通知书

* 出险通知书
* 索赔申请书
* 伤者医疗费收据或发票、门诊病历本复印件、出院证明
* 伤残鉴定书（造成第三者伤残时）
* 死亡证明材料（造成第三者死亡时）
* 伤者所在单位出具的工资证明、税务部门出具的完税证明（涉

及误工费时）

* 伤者需要护理的证明、护理人员收入情况证明（涉及护理费时）
* 被抚养人供养证明
* 交通报销凭证、住宿费报销凭证
* 公估公司出具的损失理算报告（聘请公估公司时）
* 权益转让书及相关追偿文件（损失涉及其他责任方时）
* 法院民事赔偿判决书（调解书）或其他诉讼材料（发生诉讼时）
* 特殊个案，经共同协商后，被保险人提供所需要的其他有关资

料。

由于特殊原因无法提供上述部分索赔单证的，被保险人应出具合理的书面证明或说明。

三、组织残疾女性免费参加“两癌”筛查。

指定检查单位：长春协和妇科医院

指定单位地点：长春市南关区民康路与解放大路交汇

检查项目：乳腺癌筛查、宫颈癌筛查、妇科内诊、白带常规、阴道镜、红外线乳透、血常规、甲状腺彩超、阴道彩超。

预约电话:86023781

检查时间：周一到周六（8:00-15:00）周日休息节假日除外

每位残疾女性可以去社区残疾专干处领取体检卡

四、与餐饮业协会合作，为残疾人提供就业机会。

就业年龄: 16到60周岁的残疾人

报名地点： 残疾人可以去社区报名

工作地点： 就地就近安排就业

五、中国人寿与农商银行达成战略合作，为残疾人创业融资贷款。

1.货款分为：有抵押贷款；无抵押贷款两种。

2.有抵押贷款：

①抵押物：有产权房屋

②贷款所需资料：身份证、户口本、结婚证、房产证。

3.无抵押贷款：

①所需资料：身份证、户口本、结婚证。

②向吉林省再就业小额贷款服务中心，提供所需资料，在资料完整的情况下，5万以下，当天放款。

4.办理地点：长春农商银行超达支行