|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **重庆市分公司** |

 |

**( )保险出险通知书**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保 险 险 别 |  | 保 品名 称 |  |
| 被保险人名称 |  | 保品所在地 |  |
| 保 险 单 号码 |  | 批 单号 码 |  |
| 保 险 期 限 | 自 年 月 日起至 年 月 日止 | 保 险金 额 |  |
| 出 险 日 期 |  | 出 险地 点 |  |
| 出险情况、主要原因及施救经过： |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 估计损失： |
|  |
|  |
| 经办公司签注意见：赔案编号 年 月 日 | 被保险人（单位）签章 报案日期： 年 月 日 |

1. 本通知书应由被保险人于出险后立即填写一份，经签章后送达保险公司；
2. 本通知书所列各栏（“经办公司签注意见”除外）均应由被保险人详细填写。

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **重庆市分公司** |

 |

 **（ ）保险索赔申请书**

|  |
| --- |
| 中国人民财产保险股份有限公司 支公司： |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 附：１、 证明一份 |
|  ２、损失清单 张 |
|  ３、施救费用清单 份 |
|  |
|  |
|  被保险人（单位）签章 |
| 年 月 日 |