申请人单位：                                  申请书号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 身份证号 |  |
| 保障计划名称 |  | 保障责任期 |  | 至 |  | 会员证号 |  |
| 互助费金额 |  | 京卡服务卡号 |  | | | 开户支行 |  |
| 出险简  要经过 | 出险时间                              出险地点  出险经过    申请人单位 (章)                    经办人                 年  月  日 | | | | | | |
| 代办处调查  初步意见 | 代办处（章）                     经办人                   年  月  日 | | | | | | |
| 专家意见 | 专家签章                                                年  月  日 | | | | | | |
| 北京办事处  办理结果 | 经调查核实和专家鉴定，该会员患                       ，根据保障计划的有关规定，  给予治疗费用互助金                元；生活补助互助金              元；   康复修养互助金                元；减责期             元：   互助金合计（大写）：                            （小写）             元。  理赔部负责人                   调查人            年  月  日 | | | | | | |
| 领导审批 | 年  月  日 | | | | | | |

​

  注：此表填制两份，北京办事处、代办处各留存一份。