

机动车辆保险索赔申请书

被保险人名称	保单号码
华海财产保险股份有限公司 _____ 公司：	
驾驶人 _____ (姓名) 于 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 时 _____ 分， 驾驶机动车 (号牌号码) _____ (厂牌型号) _____ 标的车架号 (VIN) _____ ，行驶至 _____ _____ (出险地点)，因 _____ _____ (事故原因)，发生 _____ _____ 事故，造成 _____ _____ 等损失。	
现申请贵公司将本次赔款支付给如下账户：	
收款人账户名称： _____	
收款账号： _____	
开户银行名称： _____	
本人声明：以上所填写内容和向贵公司提交的索赔材料均真实、有效，无任何虚假与隐瞒。如有任何欺诈行为，本人愿意承担由此产生的一切法律责任。	
被保险人签章：	
年 月 日	