

索償須知 - 醫療綜合保障計劃(系列一)

如需提出索償¹，請在下表所示的時限內以書面方式通知中銀集團保險有限公司（「中銀集團保險」），並提供相關索償項目的證明文件（「有關文件」），以便中銀集團保險處理有關索償：

保障項目	A. 住院及手術 B. 附加重症住院 C. 住院現金 F. 產科	D. 門診 (非網絡服務)	E. 牙科	G. 危疾
I. 遞交書面索償通知時限 ²	住院日起計的 14 日內	不適用		診斷患上危疾當日 起計的 14 日內
II. 索償手續 ²				
1. 遞交索賠申請書及有 關文件的時限	出院日起計 的 30 日內	治療日起計的 90 日內		診斷患上危疾當日 起計的 30 日內
2. 須遞交的索賠申請書 種類 ³	住院及手術 索賠申請書	門診索賠申請書	牙科索賠 申請書	危疾索賠申請書
3. 須遞交的有關文件及 收據	注意：投保人/投保公司須自行繳付索取有關文件的費用(如有)			
3.1. 主診醫生證明書 (須經主診醫生填 妥、簽署及蓋印)	✓ (如在政府醫院留 醫，請謹記於出院 前索取「出院紙」 正本)	✓ 主診醫生簽署的收據正本 (每 張收據須顯示病人姓名、疾病 名稱、診症日期及收費項目等 詳細資料)		✓
3.2. 相關病症報告	✓ 死亡證及法醫官 報告(只適用於身 故恩恤金保障)	不適用	不適用	✓
3.3. 住院醫療費用及詳 列各項收費的單據 正本	✓	不適用	不適用	✓
3.4. 有效註冊西醫的轉 介信	不適用	✓ (只適用於 X 光診斷 及化驗、專科醫生診 治 (非手術)、物理 治療及脊醫治療)	不適用	不適用
3.5. 中醫全名、註冊編 號連簽署及藥物處 方正本	不適用	✓ (只適用於中醫門診)	不適用	不適用
III. 郵寄地址及查詢熱線	香港中環德輔道中 71 號永安集團大廈 9 樓「中銀集團保險-健康保險部」 電話:(852)2867 0888 (辦公時間: 星期一至五上午 8:50 至 下午 5:50)			

註：1. 本保單的賠償只可支付予投保人/投保公司或受保人或遺產代理人，且賠償將以港幣支付。

2. 書面索償通知、索賠申請書、有關文件及收據必須於上述所列時限內送交中銀集團保險健康保險部以便辦理賠償事宜。

3. 相關的索賠申請書，可於中銀集團保險網頁(<http://www.bocgins.com/>)下載。

注意：以上資料只作參考之用，個別賠償個案所需提供的索賠資料按中銀集團保險的要求為準。中銀集團保險保留最終決定權。