**雇主责任险及小额赔案**

**理赔手册**

**史带财产保险股份有限公司理赔部**

**2019年10月**

一、简介

通常而言责任险需提交的单证提交较多,繁琐严格的单证本身目的是为合理定责定损，规避道德风险。但繁琐严格的单证要求与客户的服务体验又通常是两个对立面。在综合考虑道德风险与服务体验及便利性的平衡后，我司**雇主责任险**的理赔处理工作中，设立绿色理赔通道。

二、适用范围

该绿色理赔通道的适用范围：客户必须具有较高得诚信（核保认可的企业），且历年赔付情况较好，同时考虑《金融机构反洗钱规定》（中国人民银行令〔2006〕第1号）规定，我们建议将赔案类型限定为赔案赔款金额低于**5,000元**人民币的赔案。

三、具体内容

绿色理赔通道中不强制提供的具体材料如下：

雇主责任险：

1. 记名保单项下，被保险人可以不用提供劳动合同或用工关系证明；
2. 不强制要求提供权益转让书和赔偿协议；
3. 对于约定每日误工补偿限额的保单，可以根据医院开具的假单天数和保单约定的每日限额直接赔付停工留薪补偿，无需提供工资单等材料；
4. 15天以下的住院津贴可以根据出院小结等材料上列明的住院时间直接计算天数赔付, 无需提供雇主的支付凭证。

四、基本单证

雇主责任险一般单证要求

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **雇主责任险** | | |
| **编号** | **单证名称** | **备注** |
| A1 | 索赔通知书等格式单证 | 我司提供模板，加盖公章后寄回正本 |
| A2 | 事故责任认定书 | 如交通事故等适用情况必须提供 |
| A3 | 身份证、劳动合同复印件等 | 伤者身份证明、与被保险人的关系证明 |
| A4 | 病历诊断记录 | 门急诊病历、检查报告、住院病历、出院小结等 |
| A5 | 发票等医疗费用凭证、费用明细清单 | 需提供原件 |
| A6 | 医院开具的假单、公司的考勤记录等 | 证明伤者的应休和实休时间 |
| A7 | 受伤前12个月及病假假期间的工资发放记录 | 计算平均工资及实际发放的停工留薪期工资需要 |
| A8 | 工伤认定书、工伤伤残等级鉴定书、工伤亡人员待遇核定表 | 如索赔伤残赔偿金请提供 |
| A9 | 死亡医学证明、火化证明、户籍注销证明、受益人信息等 | 如涉及死亡事故需提供 |
| A10 | 如判决书、调解书等法律文件及法律费用发票 | 如涉及诉讼需提供 |
| A11 | 退工证明、伤残员工离职签署的赔偿协议等 | 如涉及离职员工伤残赔偿需提供 |
| A12 | 在保险公司确认后提供公司与员工最终赔偿协议及相关支付凭证 | 证明事故处理完毕及被保险人已完成赔付 |
| A13 | 赔付意向及权益转让书 | 结案前由我司确认赔付金额后被保险人签回 |
| A14 | 其它单证材料 |  |

- 适用5000元以下小额赔案简化材料清单

1. 索赔通知书，收款账户信息

2. 伤者身份证明（身份证复印件）

3. 医嘱、病历、诊断记录复印件，医疗发票原件

4. 医院开具的病假单（需医院盖章）

5. 如有住院治疗需提供出院小结

6. 非记名保单需提供用工证明或劳动合同

**联系方式**

**朱宁馨 Julia Zhu**

理赔部

史带财产保险股份有限公司

电话 : +86 21 38295891

传真：+86 21 38295999

邮箱：[**zhuningxin@starrchina.cn**](mailto:zhuningxin@starrchina.cn)

**陈晗宇 Spike Chen**

理赔部

史带财产保险股份有限公司

电话 : +86 21 38295875

传真：+86 21 38295999

邮箱：Spike.chen@starrchina.cn

**Starr China 24 hour hotline: 4009995507**

**责任险索赔通知书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 赔案号 |  | | | | 保单号 | |  | |
| 被保险人 |  | | | | | | | |
| 责任标的 | □人 | | 姓名\_\_\_\_\_\_\_ | 身份证号码 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| □物 | | 名称\_\_\_\_\_\_\_ | 财产所有者 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 出险地点 |  | | | | 出险原因 | |  | |
| 出险时间 | 年 月 日 时 | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 被保险人索赔情况 | | | | | | | | |
| 索赔项目 | | 索赔明细 | | | | 索赔金额 | | 备注 |
|  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
| 合计 | |  | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | |
| 出险情况描述：  被保险人签章  年 月 日 | | | | | | | | |

## 赔付意向及权益转让书

史带财产保险股份有限公司 分公司：

兹有我单位（个人） 投保的 险，保单号： ，赔案号： ，于 年 月 日发生于 （事故地点） 事故（事故原因）。

我单位同意 （币种） （大写）元为该案最终赔付金额，并请贵司将赔款转账至以下账户：

户名：

开户行：

账号：

立书人（被保险人）及受益人同意：

1. 本赔款金额为本次事故的最终赔付金额，立书人不再就本次事故向前述保险人提出任何形式的索赔。
2. 保险人支付以上金额的赔款后，受损保险标的的相应权利归于保险人，如保险事故是因第三方对保险标的损害引起的，保险人自向立书人赔偿保险金之日起，在上述赔偿金额范围内依法取得代为求偿权，并可以保险人或立书人名义向责任方追偿，立书人将提供一切必要的协助。
3. 如果本保单存在受益人，则其授权上述列明账户开户人收取本次事故赔款，并且不再向保险人就本次事故主张任何索赔。
4. 以上账户信息为贵公司/个人的合法、真实、准确的账户信息，否则由贵公司/个人承担相应责任。

受益人（签章）： 立书人（签章）：

年 月 日 年 月 日

**●注意：**当赔款金额超过**一万元人民币或等额外币**时，因反洗钱要求，请将**“三证”（营业执照、组织机构代码证、税务登记证）复印件附在本表**后，谢谢！

## 最终赔偿协议

甲方：

乙方：

鉴于 年 月 日 时，由于 （事故原因）导致 (事故情况)。

就上述事件，甲乙双方本着平等、自愿、公平和诚实信用原则，经过平等友好的协商达成以下共识，并签订最终赔付协议，以资共同遵守。

1. 以甲方在本协议项下所作的约定和承诺及本协议的其他规定为前提条件，甲方在签署本协议后 个工作日内将一次性支付乙方 **人民币 （大写）**元人民币，从而全面、彻底和最终地解决因事件而引起的及/或与事件有关的一切事宜。
2. 本协议签订后，甲方将上述赔偿款以银行转账的形式转入乙方指定的账户内（开户行 ，账号： ），以转账凭证作为乙方收款收据。
3. 甲、乙双方确认本事件已经依照本和解协议得到完全解决，且此和解方案已包括解决此前、现在或将来由此事件已经引起或可能引起的一切情况。并就因事件已经引起或可能引起的或与之有关的一切事宜，乙方保证不再以任何形式和任何理由向甲方提出其他任何赔偿或补偿费用的要求。甲方对此不再承担任何责任。
4. 本协议为一次性终结处理协议，本协议一式二份，双方各执一份，具有同等法律效力，经双方签字盖章后生效。

甲方：

日期：　　年 　月 　日

乙方：

日期：　　年 　月 　日