



中国人寿财产保险股份有限公司

China Life Property & Casualty Insurance Company Limited

深圳市分公司

shenzhen Branch

赔款接受书

中国人寿财产保险股份有限公司深圳市分公司：

本公司/本人现对（保单号码）_____项下_____（保险标的）于____年____月____日出险一案之赔款向你公司提出索赔申请。请你公司以转账形式将赔款计大写人民币__仟__佰__拾__万__仟__佰__拾__元__角__分，小写（RMB_____）支付到本公司/本人下列账户，并承认你公司支付上述赔款后，关于该出险案件之一切赔偿责任已終了，请予办理为盼。

收款人名称：_____

收款人开户行：_____银行_____分行_____支行

（外地账号，请注明开户行所在地，否则可能会影响付款。）

收款人账号：_____

联系人：

联系电话：

日期： 年 月 日

被保险人签章（单位）/签名（个人）：_____

特别声明

我（我们）声明除在中国人寿财产保险股份有限公司深圳市分公司投保外，未向任何其它保险公司投保，否则承担法律责任。

我（我们）声明就本次保险事故发生损失，确认以上赔偿金额，不再以任何理由及方式向中国人寿财产保险股份有限公司深圳市分公司提出其它任何索赔请求。