



Shanghai Branch  
 7F - AZIA Tower  
 133 Yin Cheng North Road  
 Shanghai, China  
 200120

Telephone  
 +86 21 68881999  
 Facsimile  
 +86 21 50472570

皇家太阳联合保险公司上海分公司  
 责任险出险通知书

所有有关意外事故之文件请勿作答并立即交来本公司

保单号码 _____	有效期 _____
被保险人 _____	电话 _____
地址 _____	传真 _____

**出险详情**

---

意外事故发生地点 \_\_\_\_\_

意外发生日期及时间 \_\_\_\_\_

目击者 \_\_\_\_\_

意外发生过程 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

伤者姓名及地址 \_\_\_\_\_

伤势 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

受损财物物主姓名及地址 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

物损情况 \_\_\_\_\_

索赔事项及金额 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

是否诉诸法律?                      是      ρ                      否      ρ

若是, 法院名称、地址及电话 \_\_\_\_\_

诉讼标的 \_\_\_\_\_

案卷号码

审判员姓名

警方报告号码

注意事项 如收到书面索赔请求，请勿作答，并将原件交来本公司；如有口头索赔要求，请详述。

### 索赔材料

请在材料名称前打钩

- 保单复印件
- 书面事故报告/事故勘察报告
- 目击者证词
- 第三方书面索赔函
- 警方报告
- 诉状、传票或其他法律文书
- 其他相关文件

### 声明

特此声明上述资料均正确、真实，绝无隐瞒。

索赔人签章

日期