



公众责任险损失通知

1	被保险人	索赔人
	保单号码	保险期限
	联络人姓名/部门	电话/传真/电邮
	地址	

2	伤者姓名	工作性质/职业
	事故发生日期	事故发生地点
	事故发生原因、经过及人身伤害情况	

财产损失性质/数量	预估损失金额
-----------	--------

3 如果安排检验，贵公司希望的检验时间

4 一般索赔所需文件（如索赔文件已随本损失通知附上，请在括号内打勾。视案件性质，保险公司有权要求进一步资料。

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 事故的相关证明材料，如：照片/目击证人的证词/相关主管部门或第三方的报告等 | <input type="checkbox"/> 4. 涉及产品的证明材料：购买发票，产品相关技术资料，检验测试报告等。 |
| <input type="checkbox"/> 2. 索赔人的身份证明文件、书面索赔要求及明细 | <input type="checkbox"/> 5. 法院传讯书，判决书或调解书（若发生诉讼） |
| <input type="checkbox"/> 3. 索赔项目及金额的支持材料（如医疗病历资料和发票/受损财产的维修报价/维修发票/重置发票等） | <input type="checkbox"/> 6. 被保险人和索赔方达成的最终协议 |
| | <input type="checkbox"/> 7. 向责任方索赔的函件副本及其回复正本 |

重要提示：

- a. 未经我司书面同意，切勿对事故主动承担责任或对损失达成和解。
- b. 若事故是由第三方引起，请保留追究第三方责任的权利。

5 被保险人/索赔人签名：

公司印章：

日期：