

[illegible]

本通知书由被保险人于出险后立即填写一份经签章后送保险公司。

出 险 通 知 书（填写说明）

被保险人	姓名		
保险单号	不用填写	保险标的	学院班级专业
保险金额	不用填写	保险期限	不用填写
出险地点	学校 xx 位置或者其他具体地址（xx 省 xx 市 xx 县）	出险日期	发病时间
出险情况、主要原因及施救经过 x 年 x 月 x 日因 xx 原因到 xx 医院治疗，诊断 xx 疾病，现在治疗情况为： （描述大致经过就行）			
损失估计： 不用填写			
赔款接受人： 姓名 开户名称： 姓名 开户银行： xx 银行（如果不是厦门的银行卡，需要写清楚具体开户行/开户网点） 银行帐号： 银行帐号 联系人及电话： 电话号码		被保险人： 姓名 签章 年 月 日	

本通知书由被保险人于出险后立即填写一份经签章后送保险公司。