



中国人寿财产保险股份有限公司
China Life Property and Casualty Insurance Company Limited

农业保险出险及索赔通知书

尊敬的客户：

为确保您及时、准确得到保险赔款，请如实填写以下内容。任何虚假索赔均可能导致保险人依据法律及保险条款规定行使拒赔权，或诉诸法律。

被保险人		保险单号	
标的名称		投保数量	
保险期间	至 年 月 日 24 时止 年 月 日零时起	标的所在地	
出险时间	年 月 日 时	报案人	<input type="checkbox"/> 被保险人 <input type="checkbox"/> 其他人：
出险地点		报案时间	年 月 日 时
出险原因		报案方式	<input type="checkbox"/> 报 95519 <input type="checkbox"/> 其他： <input type="checkbox"/> 报 4008695519
出险情况、主要原因及施救经过：			
损失估计：			
保险公司意见（签章）：	被保险人（签章）：		
	身份证号：_____		
	联系电话：_____		
	住址：		
年 月 日	年 月 日		

1. 本通知书一式两份，被保险人和保险公司各执一份。
2. 本通知书所列有关各栏（“保险公司意见”除外）均由被保险人填写。
3. 如损失项目较多，可另附报损清单。