

**中国民生银行信用卡中心
账户安全保障服务理赔申请表**

被保险人			
身份证号：		保险单号(保险公司填写)：	
预估损失金额：		出险日期：	
案件发生地点：			
出险情况及主要经过：			
预估损失明细：			
赔款接受人： _____			被保险人：
开户名称： _____			签章
开户银行： _____			
银行帐号（须与被盗刷账号一致）： _____			
联系人及电话： _____			
		年 月 日	

本申请表由被保险人于出险后立即填写一份，经签章后寄送至民生信用卡账户安全保障服务小组。