

**甲部 索償者資料**

僱主名稱 : \_\_\_\_\_

保單編號 : \_\_\_\_\_

僱員姓名 : \_\_\_\_\_

病者姓名 : \_\_\_\_\_

保險証編號 : \_\_\_\_\_

聯絡電話 : 電話號碼 : \_\_\_\_\_ 傳真號碼 : \_\_\_\_\_

**乙部 外科手術資料**

預期住院期間 : \_\_\_\_\_

病症名稱 : \_\_\_\_\_

手術名稱 : \_\_\_\_\_

|        | 估計索償金額<br>(請盡量由主診醫生填寫) | 估計索償金額<br>(只供保險公司填寫) |
|--------|------------------------|----------------------|
| 手術費用   |                        |                      |
| 醫生巡房費用 |                        |                      |
| 麻醉師費用  |                        |                      |
| 手術室費用  |                        |                      |
| 房租     |                        |                      |
| 醫院雜項費用 |                        |                      |
| 總數：港幣  |                        |                      |

日期 : \_\_\_\_\_  
 月 / 日 / 年

**丙部 保險公司之意見 (只供參考)**

一般情況下，在香港接受以上手術之平均費用為港幣 \_\_\_\_\_。

**注意：**

- \* 為使評估賠償更準確，請由主診醫生填寫此表格。估計賠償之金額只供參考之用。請將此表格傳真到理賠部以便處理評估，傳真號碼為2521-8039。
- \* 請於出院後將所有醫院收據連同已填妥之住院索償表格一併交到理賠部以便處理賠償。
- \* 如有任何查詢，請致電2919-9103理賠部洽。

**額外住院現金—雙重保障，垂手可得**

若閣下於美國萬通保險亞洲及其他保險公司同時擁有住院保障計劃，將可在住院期間享有額外現金津貼。閣下只須先向其他保險公司提交索償申請，而美國萬通保險亞洲將支付住院費用之其餘金額，並按住院日數，為閣下提供額外住院現金，金額相等於每日住院及膳食保障額或每日實際住院及膳食之金額之百分之五十，以較低者為準。

