附件2

**保险公司典型赔案评选申报表**

公司名称： 申报联系人：

|  |  |
| --- | --- |
| 涉及险种 | （不要写产品名称） |
| 风险类别 |  |
| 赔付金额 |  |
| 赔付时间 |  |
| 赔案编号 |  |
| 案例摘要 |  |
| 申报理由及价值 |  |
| 案件图片 | 1-3张案件高清图片，并写清图片附注 |

注：赔案必须真实可靠，要素完备。除被保险人/投保人/受益人的姓名等涉及个人隐私可采用化名外，包括承保公司名称、涉及险种、赔付金额、赔付时间、赔案编号，被保险人/投保人/受益人的性别等赔案资料都必须真实可靠。**（申报表需加盖公司印章并将电子版及扫描版一并发到指定邮箱）**