

美國友邦保險（百慕達）有限公司

團體保險醫療賠償附件申報表

團體名稱 : Macau University of Science & Technology

團體保險號碼 :

17762 16083
17763 16108
17764

賠償申請人姓名 Name of Insured Member :	證書編號 Certificate No. :	聯絡電話 Tel :

索償類別 : ☐ 門診醫療費賠償 ☐ 住院醫療費賠償

附交文件 : ☐ 賠償申請表 ☐ 病歷證明書 ☐ 病歷簿 _____ 數量 (如適用)

☐ 賠償收據

診治賠償收據日期	賠償收據金額	收據編號	
年 月 日	\$	no.	
年 月 日	\$	no.	
年 月 日	\$	no.	
年 月 日	\$	no.	
年 月 日	\$	no.	
年 月 日	\$	no.	
年 月 日	\$	no.	
年 月 日	\$	no.	
Total 總數:	\$		