**附件1-1：**

**中国银联高端信用卡失卡保障申请表（格式）**

**持卡人填写和提供：**

持卡人姓名： 性别： 证件类型： 证件号码： ;

联系电话： 联系地址： ;

被盗刷账户发卡机构： 被盗刷账户号： ;

赔款支付账户开户行： （必须明确写出开户行详细信息）

赔款支付账户号： ;（必须持卡人本人账户）

**持卡人还须提供：本人身份证明复印件；公安机关报案（立案）证明回执原件。**

华融湘江银行或保险公司可能按实际所需向您查询其它的资料

**持卡人详细填写失卡情况说明：**

|  |
| --- |
| （包括失卡的时间、地点、详细过程，被盗刷的时间、笔数、金额，如何发现被盗刷、挂失时间、报案时间等等，可另附页）： |

**注意：**

1. 请按要求如实、完整地填写本申请表。**如持卡人在申请中国银联高端信用卡失卡保障理赔的过程中有任何欺诈或违反诚实信用原则的行为，本次理赔申请无效，且发卡机构有权依照相关信用卡章程和领用合约，中止或终止其信用卡账户或者取消其用卡资格；构成违法犯罪行为的，将保留采取进一步法律行动（包括但不限于向司法机关举报）的权利。**
2. 请在办理挂失后30天内（以寄出邮戳时间为准），通过快递或挂号信等方式将本申请表及相关材料寄到“**上海市浦电路360号陆家嘴投资大厦10楼A座，中国大地财产保险股份有限公司营业部中国银联高端信用卡失卡保险服务组**
3. 在收到您的完整资料后15个工作日内，保险公司将告知您受理结果。

**持卡人声明及授权事项：**

**1、本人了解及时正式挂失信用卡为本人义务，因疏于行使此义务而致使损失扩大的，本人愿意承担责任。**

**2、本人提供的所有资料及本人签名均完整、真实，如资料不完整而影响失卡保障理赔的，本人愿意承担责任。**

**3、本人同意并配合本次理赔因实际所需而向任何有关方面了解和查询有关本申请事宜及相关资讯。**

**4、本人授权任何具有本人情况记录的公安部门、银行、保险公司或其他组织，均可按照本项目实际的需求，提供相关资料。**

**5、本人同意获得失卡补偿后将向第三方追偿的权利转让给保险公司。公安机关破案后，对于公安机关追回的或第三方对于其信用卡资金损失予以赔偿的金额退还给保险公司，但不超过保险公司的赔偿金额。**

**6、本人已完全知悉并了解http://www.hrxjbank.com.cn网站公布的《华融湘江银行信用卡高额失卡保障服务手册**

**》并自觉遵守相关规定。**

**持卡人签名（请与信用卡背面签名一致）：**  **日期：** ;