

中国职工保险互助会郑州办事处

保险金给付申请书

计划书号码						
会 员	姓 名		性 别		年 龄	
	出事时间				出事地点	
申 请 人	姓 名				与会员关系	
	单 位				住址及电话	
附：保障计划书、会员身份证、工会会员卡（郑州银行卡）、医院诊断证明等复印件						
出险原因、经过、结果：					会员所在单位	
					(签章)	
					申请人	
					(签字)	
申请给付互助金时间：						