

金融教育宣传月

金融为民谱新篇 守护权益防风险



保险理赔有依据 勿信虚假承诺

—— 中宏人寿保险有限公司广东分公司佛山中心支公司

案件简介：

张女士在A保险公司购买了一份重大疾病保险，一年后，她在一次体检中查出患有某种疾病，张女士认为自己所患疾病符合保险合同中的重大疾病定义，便向A保险公司提出理赔申请。

A保险公司审核了理赔资料后，因张女士所患疾病不符合合同中对于重大疾病的定义，拒绝了理赔申请。对于拒赔决定，张女士非常不理解，认为自己购买保险就是为了在生病时能够得到经济上的保障，但现在却被拒绝理赔。就在张女士一筹莫展之际，一个陌生电话打来了，对方声称是一家“专业理赔机构”，可以帮助张女士向保险公司争取到高额理赔款，只需张女士支付一定比例的手续费。张女士心动不已，正准备与对方合作时，她想起了曾在网络视频中看到的一些诈骗案例，心怕被骗，纠结之际，张女士最后决定先向A保险公司咨询详细情况后再处理。

A保险公司的工作人员耐心地向张女士解释了重疾的定义以及本次理赔的依据和标准，同时提醒张女士不要轻信所谓的“专业理赔机构”，这些机构往往是以收取手续费为名骗取消费者的钱财。张女士听后理解了拒赔原因，并且恍然大悟，庆幸自己没有上当受骗。

风险提示：

1. 消费者在购买保险时，一定要仔细阅读保险合同条款，了解保险责任、理赔条件等重要内容，避免因对合同理解不清而产生理赔纠纷。
2. 若对理赔决定产生异议时，应及时与保险公司沟通协商，通过正规渠道解决，不要轻易相信陌生人的承诺，以免陷入诈骗陷阱，从而提高风险防范意识和自我保护能力。