

## 如何通过 **PRUServices** 提交索赔

步骤 1：在 **PRUServices** 首页，进入“索赔”或“健康”选项卡，并选择“提交索赔”。



## 步骤 2：请选受保人后点击“继续”

提交索赔

受保人

关闭 

索赔类型

索赔详情

上传文件

支付详情和摘要

**提示**  
请在提交索赔之前通过“更改支付账户”选项更新您的银行账户资料。更新将在 24 小时后生效。您需要完成此步骤才能提交申请。

 **受保人**  
选择此索赔的一名受保人。

ABCDEFAC WYN

**继续**



## 步骤 3：选择您要申请的“索赔类型”和“保单”（如果您有多张医疗卡）。然后点击“继续”。

注意：客户每次提交只能选择一种索赔类型。

提交索赔

受保人

关闭 

索赔类型

索赔详情

上传文件

支付详情和摘要

**索赔类型**  
选择您要提交的索赔类型。

住院/日间护理  
住院或日间护理程序的费用。

门诊治疗  
在注册诊所或医院门诊部接受治疗但无需住院的费用。

向上滑动查看之前的问题

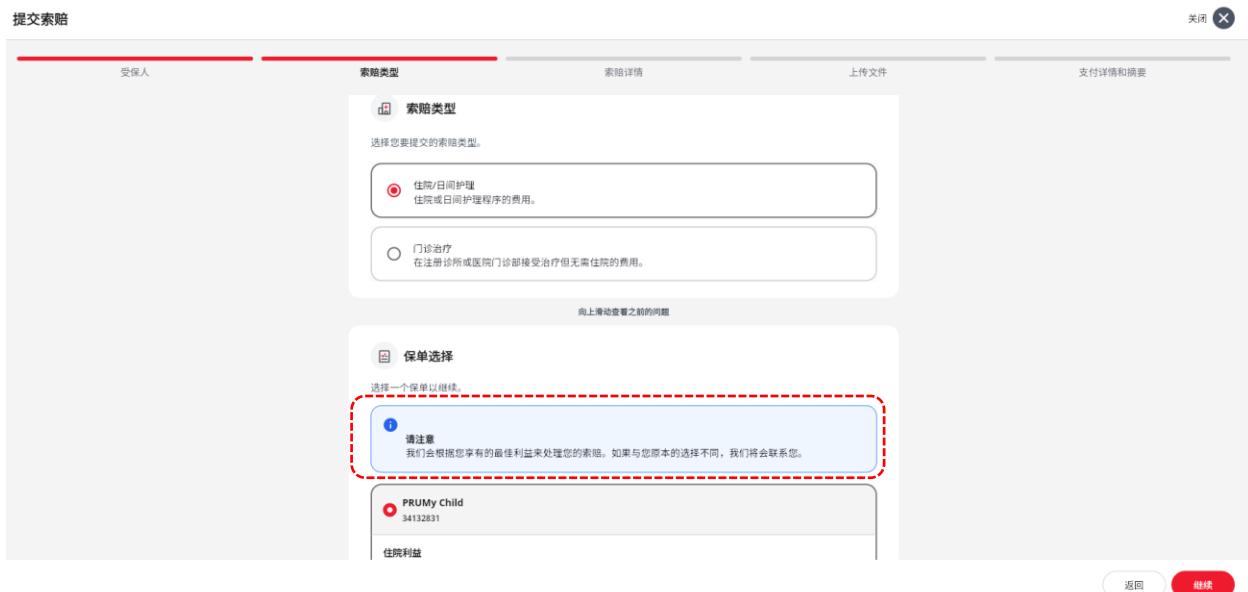
**保单选择**  
选择一个保单以继续。

**请注意**  
我们会根据您享有的最佳利益来处理您的索赔。如果与您原本的选择不同，我们将会联系您。

PRUMy Child  
34132831

住院利益

**返回** **继续**



**步骤 4：文件检查清单：**根据索赔类型列出所需文件。点击“好的”继续。

适用于住院或日间护理：



适用于门诊治疗：



**步骤 5：填写发票/账单资料并上传文件，每种索赔类型最多上传 3 张。总金额显示在页面底部。**

提交索赔

受保人 索赔类型 索赔详情 上传文件 支付详情和摘要

**① 请注意**  
请确保上传的文件为 **JPG, JPEG, PNG, TIFF 或 PDF** 格式，每个文件的大小不超过 **7.5MB**。欲获得更好的图像质量，我们建议以 **PDF** 格式提交文件。

门诊治疗  
受保人  
ABCDEFAC WYN

发票/账单资料 (1/3)

**发票/账单 1**  
发票/账单日期: 08 月 2022 医院/诊所名称: ALPHA SPECIALIST CENTRE  
发票/账单金额: MYR 500.00

**医疗账单和收据**  
原始收据（包括押金收据）和详细分项的最终账单/税务发票。(建议用于海外治疗：请向接收医院索取英文翻译的医疗账单)\*

山丘 [0A41B55C-98A8-49F4-9AF1-7FE44174170D].png 427 KB

**上传文件**

**添加发票/账单**

**总金额** MYR 500.00

返回 继续

**步骤 6：根据提示，上传所需文件（取决于索赔类型）。**

然后点击“**继续**”。

提交索赔

受保人 索赔类型 索赔详情 上传文件 支付详情和摘要

**① 请注意**  
请确保上传的文件为 **JPG, JPEG, PNG, TIFF 或 PDF** 格式，每个文件的大小不超过 **7.5MB**。欲获得更好的图像质量，我们建议以 **PDF** 格式提交文件。

**医生声明**  
医疗报告或医生声明（对于海外治疗：医疗报告/医生声明翻译成英文，并附上显示旅行证据的护照）  
**必须**

山丘 [0A41B55C-98A8-49F4-9AF1-7FE44174170D].png 427 KB

**上传文件**

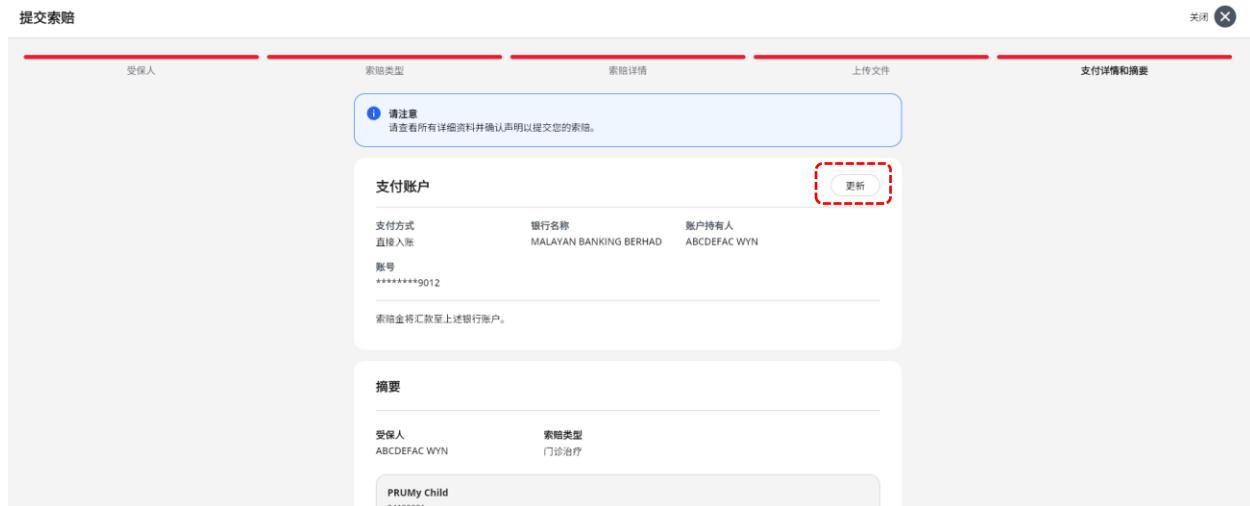
**实验室检测/影像报告**  
组织病理学报告、X光检查、MRI、CT扫描、超声波、血液检查、视力和听力报告，以及其他实验室检查报告。（如适用）  
**如有**

**索赔结算文件**  
其他保险公司为第三方索赔提供的索赔结算文件。（如适用）  
**如有**

**上传文件**

返回 继续

**步骤 7：支付详情与摘要：**您可查看并更新**支付账户**信息，随后将显示索赔摘要，包括受保人、索赔类型、发票/账单及已上传文件。



提交索赔

受保人 索赔类型 索赔详情 上传文件 支付详情和摘要

**① 请注意**  
请查看所有详细资料并确认声明以提交您的索赔。

**支付账户**

支付方式 银行名称 账户持有人  
直接入账 MALAYAN BANKING BERHAD ABCDEFAC WYN

账号  
\*\*\*\*\*9012

索赔金将汇款至上述银行账户。

**摘要**

受保人 索赔类型  
ABCDEFAC WYN 门诊治疗

PRUMy Child

**步骤 8：更改支付账户。**点击“**更新**”进入支付账户页面，选择“**添加账户**”完成新账户设置，以便处理索赔申请。



提交索赔

受保人 支付详情和摘要

**更改支付账户**

支付账户 (+ 添加账户)

CIMB BANK BERHAD  
\*\*\*\*\*4321 ABCDEFOOK YUNG 选择

我已阅读并同意[条款与条件](#)，包括[隐私政策](#)。

取消 确认

返回 提交

提交索赔

受保人

支付详情和摘要

账户信息

注意：  
该银行账户必须是有效的个人银行账户，且只有一个账户持有人。  
银行会验证您的姓名和身份证号码是否匹配，然后才能向您转账。如果此页面上的信息与您银行的记录不符，请亲临我们的客户服务部门。

账户持有人姓名	账户持有人的身份证/护照号码
ABCDEFOOK YUNG	891109733718
银行名称	账户号码
MALAYAN BANKING BERHAD	123456789000

我已阅读并同意[条款与条件](#)，包括[隐私政策](#)。

我已阅读并同意[条款与条件](#)，包括[隐私政策](#)。

取消 确认

返回 提交

**步骤 9：勾选并确认条款与条件声明，然后点击“提交”。**

提交索赔

受保人

索赔类型

索赔详情

上传文件

支付详情和摘要

住院利益

住院利益	MYR 150.00/天
<a href="#">利益详情</a>	

PRUMillion Med

住院和膳食 Med Saver	MYR 200.00/天 MYR 300.00
<a href="#">利益详情</a>	

发票/账单资料

发票/账单 1	MYR 500.00
总金额	MYR 500.00

我已阅读并同意[条款与条件](#)，包括[隐私政策](#)。

返回 提交

提交索赔后，您将看到提交确认页面，内容如下：

### 请求已提交

您的索赔申请已提交审核。索赔编号将通过短信发送。我们将在 14 个工作日内完成处理，您可以关闭此页面。

页面详情包括：受保人, 索赔类型, PRUServices 参考编号, 交易类型, 提交日期

