附录B

“公民身后”套餐服务申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  | | |
| 基础事项 | □出具居民死亡医学证明（推断）书 | | |
| □参保人员个人账户一次性支取 | | |
| □个人账户一次性待遇申领 | | |
| □遗属待遇申领 | | |
| □死亡注销户 | | |
| □机动车驾驶证注销 | | |
| □缴存人死亡、被宣告死亡或被宣告失踪提取住房公积金 | | |
| 情形事项 | □出具火化证明 | | |
| 申请人（签章）：  日期： | | | |

职工基本医疗保险个人账户一次性支取申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参保人  基本情况 | 姓名 |  | 身份证  号码 |  | 个人编号 |  |
| 参保单位名称 |  | | | | |
| 支取原因 | | 死亡□出国定居□其他□ | | | | |
| 银行信息 | 账户名称 |  | | | | |
| 银行账号 |  | | | | |
| 开户行 |  | | | | |
| 个人账户继承□ | 继承人姓名 |  | 身份证  号码 |  | 与被继承人关系 |  |
| 被继承人  单位意见 | 该同志系我单位职工，自年月起终止基本医疗保险关系，个人帐户资金按规定由其继承人继承。  单位（盖章）：  联系电话：经办人：  年月日 | | | | |
| 继承人声明 | 本人已全额领取医疗保险个人帐户资金，继承所发生的法律纠纷由本人全权负责，与医保中心无关。  联系电话：继承人（签名）： | | | | |
| 备注 |  | | | | |

**说明：**

一、个人账户继承

1.办理参保人员个人帐户资金继承申报，办理时继承人应提供被继承人死亡证明（复印件）、被继承人与继承人关系证明（复印件）、继承人身份证（复印件）等相关材料；

2.如被继承人是灵活就业人员无参保单位的，被继承人单位意见不需要填写；

3.提供的银行卡应填写继承人（或被继承人）的银行卡号（储蓄卡和非定期存折）。

二、非继承个人账户支取

1.办理参保人员的新工作单位是公费医疗、出国定居和无医疗保险基金接续地的医疗保险个人帐户支付。

2.调入单位是公费医疗的，单位需提供相关说明。

3.出国定居提供注销中国国籍证明。

4.提供的银行卡仅限于本人银行账户。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **终止社会保险关系申报表** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 单位社保编号： 单位名称（盖章）： | | | | | | | |
| 参保人姓名 | |  | 个人编号 |  | 社会保障号 |  | |
| 申请险种 | | | 城镇职工基本养老保险 □ 城镇职工基本医疗保险 □ | | | | |
| 终止原因 | 1、死亡（离休□ 退休（退职）□ 在职非因工□ 在职因工□) | | | | | 死亡时间 | 年 月 　日 |
| 2、丧失中华人民共和国国籍 □ | | | | | | |
| 3、达到法定退休年龄，基本养老保险累计缴费不足15年 □ | | | | | | |
| 4、清理多重基本养老关系　□ | | | | | | |
| 5、参加基本医疗保险，已由行政主管部门批准退休或申领养老金或男性年满60周岁、女性年满55周岁 □ | | | | | | |
| 6、无基本医疗保险基金接续地 □ | | | | | | |
| 申领信息 | 账户发放类型 | | 离退休本人养老金账户 □ 单位账户 □ 参保人本人账户 □ | | | | |
| 继承人账户 □ 继承人与参保人关系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 继承人身份证号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 开 户 名 | |  | | | | |
| 开户银行 | |  | | | | |
| 银行账号 | |  | | | | |
| 经 办 人 | |  | 联系电话 |  | 申请时间 | 年 月 日 |
| 温馨提示： | | | | | | | |
|  | 1.“社会保障号码”暂为身份证号码。 | | | | | | |
|  | 2.离退休人员死亡待遇应发放至原养老金账户（无需再填写银行账户信息），原养老金账户不能正常使用的，可将其待遇发放至参保人其他银行账户或继承人账户，待遇发放至继承人账户的需提供继承人与参保人的关系证明材料。 | | | | | | |
|  | 3.单位在职职工死亡待遇应发放至单位账户。 | | | | | | |

