

山西师范大学学生工作部

(2024) 64 号

关于做好 2024-2025 学年度校方责任保险工作的 通 知

各学院：

为进一步加强学校安全管理工作，妥善解决和有效化解风险矛盾，切实维护学校正常的教学秩序，促进平安校园建设，根据《山西省教育厅关于做好 2024-2025 学年度全省学校校方责任保险工作的通知》精神（晋教安稳函〔2024〕56 号），现就进一步做好 2024-2025 学年度校方责任保险工作的有关事项通知如下：

一、投保人员

全体在校本科生（包括在校借读生和留学生）。

二、投保费用

投保所需费用由学校统一支付，不得向学生另行收取。

三、保险期限

2024 年 9 月 1 日至 2025 年 8 月 31 日（起迄两日均包括在内）

四、材料报送

1. 以班级为单位填写《2024 年投保学生名册》；
2. 以学院为单位汇总投保学生人数，填写《2024 年学院校方

责任保险投保学生人数汇总表》。

9月30日前，各学院将材料纸质版（加盖学院公章）报送科学会堂206办公室，电子版U盘报送。

五、理赔流程

1. 及时报案：意外伤害事故发生后，由学生本人或辅导员在24小时内拨打400-966-7870（报案电话）进行报案。

2. 根据保险经纪公司要求，提供相关材料：（1）事故相关影像材料（受伤部位照片、受伤场所照片）；（2）住院：伤者医疗发票原件、出院小结、入院记录、手术记录、病历、诊断证明等所有相关医疗材料；（3）未住院：门诊病历、诊断证明、发票等材料；（4）伤者身份证、学生证。

3. 持《事故证明》《团体财产险小额赔案快赔单》《责任险索赔通知书》《赔偿确认书》等材料纸质版到科学会堂206办公室审核备案，开具《用印申请单》。（联系电话：0351-2051336）

4. 完成理赔：向理赔人员提交加盖学校公章的相关材料，由保险公司将赔款付至学生账户。

学生工作部

2024年9月26日