



投保单位名称： 康辉集团北京国际会议展览有限公司 投保单号码/保单号码： 60510100046234

业务员姓名： 孙亚静

泰康养老保险股份有限公司北京分公司

缴费通知书

尊敬的 康辉集团北京国际会议展览有限公司：

您好！

感谢贵单位对我司的认可与支持，选择我司作为团体保险供应商。

我司拟按双方约定的条件承保，缴费明细如下：

保险计划	参保人数	险种名称	险种代码	保费（RMB/元）
员工	82	泰康境内旅行团体意外伤害保险	174	738
员工	82	泰康境内旅行救援团体医疗保险	639	902
合计：				1640

请贵单位于 2023 年 9 月 15 日，将保费合计 1640 元全额缴清至我司指定账号：

户名	账号	开户行名称
泰康养老保险股份有限公司北京分公司	110907303810505	招商银行北京分行金融街支行

如您有任何疑问，请拨打我司的客户服务热线：4006695522

顺祝

商祺！

泰康养老保险股份有限公司北京分公司

2023 年 9 月 13 日

客户服务专用章

机构名称：泰康养老保险股份有限公司北京分公司

机构地址：北京市朝阳区东三环北路 38 号院 1 号楼 16 层 1901 室、
21 层 2501 室及 17 层 20001 室内 10、11、12、15 室

客户服务热线：400 66 95522

公司网址：www.taikang.com