

团体投保单（非自然人投保）（2019 版）

|                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         |                                               |                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>投保须知</b><br>尊敬的投保人：在您填写本投保单前请先仔细阅读保险人提供的本保险所适用的各个条款，阅读条款时请您特别注意条款中的保险责任、责任免除、投保人或被保险人义务、保险金申请与给付等内容并听取保险人就条款（包括前述需特别注意的内容）所作的说明。<br>本保险合同的伤残评定标准适用《人身保险伤残评定标准及代码》（JR/T 0083—2013）（由中国保险监督管理委员会发布，保监发〔2014〕6 号），条款另有约定的除外。<br>您填写本投保单并不表明本保险人已承保，保险人核保通过后将为您签发保险单。 |                                                                                                                         |                                               |                                                                                                                                            |
| <b>投保人信息</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |                                               |                                                                                                                                            |
| 名称                                                                                                                                                                                                                                                                   | 康辉集团北京国际会议展览有限公司                                                                                                        |                                               | 行业                                                                                                                                         |
| 组织机构代码                                                                                                                                                                                                                                                               | 91110105597678665R                                                                                                      |                                               | 员工总数                                                                                                                                       |
| 联系人                                                                                                                                                                                                                                                                  | 张清清                                                                                                                     |                                               | 电话                                                                                                                                         |
| 通讯地址                                                                                                                                                                                                                                                                 | 北京市朝阳区农展馆南路 13 号 12 层 1510 内 002                                                                                        |                                               | 邮编                                                                                                                                         |
| <b>被保险人信息</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         |                                               |                                                                                                                                            |
| 被保险人总数                                                                                                                                                                                                                                                               | 共 88 人（另附被保险人及受益人名单）                                                                                                    |                                               |                                                                                                                                            |
| 被保险人是否已参加公费医疗、社会医疗保险和其他费用补偿型医疗保险： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否。若已参加社会医疗保险，请严格使用医保卡就医。                                                                                                                                                       |                                                                                                                         |                                               |                                                                                                                                            |
| <b>受益人信息</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |                                               |                                                                                                                                            |
| 见被保险人及受益人名单                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                         |                                               |                                                                                                                                            |
| <b>保障内容</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                         |                                               |                                                                                                                                            |
| 适用条款                                                                                                                                                                                                                                                                 | 保障项目                                                                                                                    | 每人保险金额（元）                                     | 限额、免赔额、赔付比例、等待期等                                                                                                                           |
| 团体意外伤害保险条款                                                                                                                                                                                                                                                           | 意外身故、残疾给付                                                                                                               | 600 万                                         |                                                                                                                                            |
| 附加意外伤害医疗保险条款（2009 版）                                                                                                                                                                                                                                                 | 意外医疗费用补偿                                                                                                                | 50 万                                          | 每次事故免赔 100，给付 90%                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         |                                               |                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         |                                               |                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         |                                               |                                                                                                                                            |
| 如对被保险人分组投保，则无须填写以上保障内容，请直接填写《分组方案清单》                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                         |                                               |                                                                                                                                            |
| 每次意外伤害限额                                                                                                                                                                                                                                                             | 元                                                                                                                       |                                               |                                                                                                                                            |
| 保险费合计                                                                                                                                                                                                                                                                | 币种_____，（大写）_____壹拾肆万伍仟贰佰元整_____，（小写）145200 元_____                                                                      |                                               |                                                                                                                                            |
| 保险期间                                                                                                                                                                                                                                                                 | 3 天，自 2023 年 6 月 07 日零时起至 2023 年 06 月 09 日二十四时止                                                                         |                                               |                                                                                                                                            |
| 交费方式                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 一次交清，交费日期：_____ <input type="checkbox"/> 分期，详见分期付费协议                                           |                                               |                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 现金 <input type="checkbox"/> 银行转账 <input type="checkbox"/> 其他                                   |                                               |                                                                                                                                            |
| 保险合同争议解决方式                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 提交_____仲裁委员会仲裁； <input type="checkbox"/> 诉讼                                                    |                                               |                                                                                                                                            |
| <b>特别约定</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                         |                                               |                                                                                                                                            |
| 备注                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                         |                                               |                                                                                                                                            |
| <b>（父母为其未成年子女投保时应了解如下政策规定，并填写本栏内容）</b>                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                         |                                               |                                                                                                                                            |
| 根据中国保监会规定，父母为其未成年子女投保的人身保险，各保险合同约定的被保险人死亡给付的保险金额总和、被保险人死亡时各保险公司实际给付的保险金总和均不得超过以下限额：被保险人不满 10 周岁的，不得超过人民币 20 万元；被保险人已满 10 周岁但未满 18 周岁的，不得超过人民币 50 万元；但航空意外死亡保险金额及重大自然灾害意外死亡保险金额不计算在上述规定限额之中。                                                                          |                                                                                                                         |                                               |                                                                                                                                            |
| 本合同项下的未成年人是否拥有其他包含死亡保险责任的人身保险合同？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是                                                                                                                                                                               |                                                                                                                         |                                               |                                                                                                                                            |
| 1. 如选择“否”，则不满 10 周岁的未成年人死亡保险金额为 20 万元或本合同所载保障方案项下死亡保险金额，以低者为准；已满 10 周岁但未满 18 周岁的未成年人死亡保险金额为 50 万元或本合同所载保障方案项下死亡保险金额，以低者为准。                                                                                                                                           |                                                                                                                         |                                               |                                                                                                                                            |
| 2. 如选择“是”，则不满 10 周岁的未成年人死亡保险金额为本合同所载保障方案项下死亡保险金额或（20 万元 - 该未成年人拥有的其他各保险合同项下死亡保险金额之和），以低者为准；已满 10 周岁但未满 18 周岁的未成年人死亡保险金额为本合同所载保障方案项下死亡保险金额或（50 万元 - 该未成年人拥有的其他各保险合同项下死亡保险金额之和），以低者为准。                                                                                 |                                                                                                                         |                                               |                                                                                                                                            |
| <b>投保人声明</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |                                               |                                                                                                                                            |
| 保险人所提供的投保单已附投保种所适用的条款，并且向本人详细介绍了条款，尤其是对其中免除保险人责任的条款（包括但不限于责任免除条款、免赔额、免赔率、比例赔付或者给付等免除或者减轻保险人责任的条款），以及本保险合同中付费约定和特别约定的内容向本人作了明确说明，本人已充分理解并接受上述内容，同意以此作为订立保险合同的依据。                                                                                                      |                                                                                                                         |                                               |                                                                                                                                            |
| 在中国法律允许或要求的范围内，投保人、被保险人同意并授权承保公司将个人信息及保单信息提供给北京意外险信息平台和健康险信息平台以做合理利用，如果投保人、被保险人留下手机号码，则意外险平台将提供免费的投保短信提示服务。                                                                                                                                                          |                                                                                                                         |                                               |                                                                                                                                            |
| 上述所填写内容、健康问卷及其他本人所填投保资料为保险合同的重要组成部分，均属事实。                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                         |                                               |                                                                                                                                            |
| 投保人盖章：<br>年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         |                                               |                                                                                                                                            |
| <b>以下内容由保险公司填写，客户无须填写</b>                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                         |                                               |                                                                                                                                            |
| 初审情况                                                                                                                                                                                                                                                                 | 业务来源：<br><input type="checkbox"/> 传统直销业务<br><input type="checkbox"/> 个人代理业务<br><input type="checkbox"/> 兼业代理业务<br>销售机构： | 员工姓名：<br>代理人姓名：<br>机构名称：<br>归属业务员签字：<br>年 月 日 | <input type="checkbox"/> 新渠道直销业务 电销员工姓名：<br><input type="checkbox"/> 专业代理业务 机构名称：<br><input type="checkbox"/> 经纪业务 机构名称：<br>复核意见：<br>年 月 日 |

本公司最近季度的综合偿付能力充足率为 308.8%，偿付能力充足率和风险综合评级均达到监管要求。

人员清单

|     | 姓名   | 身份证号               |
|-----|------|--------------------|
| 1.  | 张晓英  | 411081197105184086 |
| 2.  | 周延   | 511024198703220017 |
| 3.  | 唐汉霄  | 211002198902270130 |
| 4.  | 张琪   | 110102198101221137 |
| 5.  | 王皓   | 220521199610160011 |
| 6.  | 史策   | 231002199306300549 |
| 7.  | 谢楠   | 340103198311063527 |
| 8.  | 齐思钧  | 370902199404131530 |
| 9.  | 谢智毅  | 350600198410070511 |
| 10. | 方龄   | 340104198310241025 |
| 11. | 王佳怡  | 370212200210161547 |
| 12. | 饶晓志  | 522122198010261655 |
| 13. | 应旭珺  | 330106197307130128 |
| 14. | 吴京   | 11010219740403115X |
| 15. | 刘妍秀  | 410183198910010064 |
| 16. | 蔡书雅  | 310115200804220447 |
| 17. | 郭帆   | 370802198006152715 |
| 18. | 朱颜曼滋 | 150102199311070121 |
| 19. | 孔大山  | 370881199001100318 |
| 20. | 王圣迪? | 130102201007302166 |
| 21. | 王君   | 130203198310203619 |
| 22. | 王菁   | 220102198905020221 |
| 23. | 李宁   | 110105197701155318 |
| 24. | 陈思诚  | 210105197712225514 |
| 25. | 崔睿   | 110104199008310415 |





|     |     |                    |
|-----|-----|--------------------|
| 26. | 尚琳琳 | 230602197512304025 |
| 27. | 李小虹 | 430422198503112511 |
| 28. | 韩科委 | 440823199012067319 |
| 29. | 徐福辉 | 440811199011160313 |
| 30. | 秦雨  | 431228199510021434 |
| 31. | 余欣悦 | 411522199712080103 |
| 32. | 李耀廷 | 410527199607235813 |
| 33. | 王忠磊 | 110101197004045310 |
| 34. | 田羽生 | 510105198303161279 |
| 35. | 周子健 | 430221198409180019 |
| 36. | 韩庚  | 110108198402095718 |
| 37. | 郑恺  | 310105198604172839 |
| 38. | 曾梦雪 | 510112199411122726 |
| 39. | 张大军 | 110101197004185313 |
| 40. | 刘江江 | 130528198506046030 |
| 41. | 倪大红 | 110101195904183015 |
| 42. | 惠英红 | H00249707 女        |
| 43. | 徐峥  | 310104197204181217 |
| 44. | 陈凯歌 | 110108195208126337 |
| 45. | 辛柏青 | 110105197306202516 |
| 46. | 陈飞宇 | 110105200004094817 |
| 47. | 张子枫 | 411202200108272524 |
| 48. | 陈红  | 110101196812134528 |
| 49. | 张吃鱼 | 330402198602090910 |
| 50. | 沈腾  | 230203197910231014 |
| 51. | 艾伦  | 11010819830410975x |



110101  
200004

|     |                     |                        |
|-----|---------------------|------------------------|
| 52. | 陶慧                  | 430203198304250022     |
| 53. | 张琪                  | 440104195808031930     |
| 54. | 韩彦博                 | 230103198305311912     |
| 55. | 白丽娜<br>VERES POLINA | 517081109 女 2007-10-29 |
| 56. | 汪海刚                 | 640103197003080938     |
| 57. | 于晓雪                 | 232330197310280011     |
| 58. | 张晨                  | 110101196705250515     |
| 59. | 张坤华                 | 513723199501295190     |
| 60. | 王宝强                 | 130527198204292635     |
| 61. | 张祎瞳                 | 410702200009282029     |
| 62. | 陈永胜                 | 130425199804167519     |
| 63. | 马丽                  | 210624198206280044     |
| 64. | 蒙叶艳                 | 450304198404081524     |
| 65. | 冯小刚                 | 11010219580318279X     |
| 66. | 张末                  | 610113198303310442     |
| 67. | 胡先煦                 | 120110200008172731     |
| 68. | 王一博                 | 410305199708053016     |
| 69. | 王旭光                 | 412825199808024970     |
| 70. | 张博                  | 230602197907174421     |
| 71. | 李晔                  | 210902198012160536     |
| 72. | 尹香今                 | 230103196804244188     |
| 73. | 李捷                  | 630102197505181239     |
| 74. | 关旭                  | 21010319820721543X     |
| 75. | 王长田                 | 110104196504260417     |
| 76. | 曹晓北                 | 110108198411160040     |
| 77. | 陈祉希                 | 230103198202133922     |

|     |     |                    |
|-----|-----|--------------------|
| 78. | 王健儿 | 330702197111040013 |
| 79. | 傅斌星 | 330106198406020025 |
| 80. | 万娟  | 320102197709102026 |
| 81. | 张苗  | 510107197604032612 |
| 82. | 尹艾  | 340202198409190523 |
| 83. | 戚奕  | 110102198005182385 |
| 84. | 蒙叶艳 | 450304198404081524 |
| 85. | 张俊杰 | 110221198711114018 |
| 86. | 黄琰  | 340104198309282014 |
| 87. | 杨文君 | 420106198708130889 |
| 88. | 项绍琨 | H10089176          |