** 深 圳 市 信 邦 保 险 代 理 有 限 公 司**

 ***SHEN ZHEN L&C INSURANCE AGENCY CO.,LTD.***

**深圳市保险中介行业协会会员**

**公众责任险**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **投保人称** | : | (企业名称) |
| **联络人姓名** | : | **电话:** | **电邮:** |
| **投保地点** | : |  |
| **业务性质** | : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **保障范围** | : | 1. 于投保地点内因意外地引致他人受伤、死亡或引致他人财物损毁或遗失
2. 诉讼费用
 |
| **保险期限** | : | 壹年, 由 \_\_\_\_\_\_年 \_\_\_月 \_\_\_日 至 \_\_\_\_\_\_年 \_\_\_月 \_\_\_日止 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 保额 (人民币) | 保费(人民币) |
|  | 1,000,000 |  |
|  | 3,000,000 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **额外保障** | : | 1. 铲车及电梯条款
2. 饮食风险条款 (因食物饮品导致客人生病或死亡)
3. 货车装货条款 (在投保地点内，货车装卸货物时引起的责任)
4. 停车场条款 (第三者车辆在投保地点车场内损毁)
5. 广告招牌条款
 |
| **自负额** | : | 第三者财物人民币 \_\_\_\_\_ 元, 或核定损失的 \_\_ %，以高者为准 |

受保条件与条款以[(保险公司名称)的保单原文](%E5%8D%8E%E6%B3%B0%E5%85%AC%E4%BC%97%E8%B4%A3%E4%BB%BB%E4%BF%9D%E9%99%A9%E6%9D%A1%E6%AC%BE.pdf)为准

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_投保人盖章及签名 |
|  |  | 日期： |
| ***投保所需档及步骤 :***1. 司营业执照复印件
2. 请在本投保书盖公章及签名确认
3. 中国保监会实行「见费出单」制度。请将保费划入以下保费账户, 回传账单给我们安排出单

户名: (保险公司名称)开户行: 账号: |