** 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**

**人身意外伤害险**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **被保人名** | : | **身份证号码:** |
| **被保人址** | : |  |
| **联系电話** | : | **电郵 :** |
| **行業及职位：** | **性别:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **保障范圍** | : | 被保险人遭受非本意的，外来的，突然发生的意外事故，致使身体蒙受伤害而残废或死亡。 |
| **保险期限** | : | 壹年, 由 \_\_\_\_\_\_年 \_\_\_月 \_\_\_日 至 \_\_\_\_\_\_年 \_\_\_月 \_\_\_日止 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 投保項目 | 意外伤残身故保险金额 元 | 保险费 元 |
|  | 住院津贴 元/天 |
|  | 意外伤害医疗费用保险金额 元(100元免赔，100%赔付) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 不賠事項 | : | 蓄意行為、故意疏忽。進行重大改建及大規模的裝修工程。 |
|  |  |  |

受保条件与条款以[(保险公司名称)的保单原文](file:///C%3A%5CUsers%5CHarley%5CDesktop%5C%E4%BF%A1%E9%82%A6%E4%BF%9D%E9%99%A9%20-%20%E6%8A%95%E4%BF%9D%E8%B5%84%E6%96%99%E5%8F%8A%E6%8A%A5%E4%BB%B7%E7%B3%BB%E7%B5%B1%5C%E4%BC%81%E4%B8%9A%E8%B4%A2%E4%BA%A7%E9%99%A9%5C%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. 身份证复印件
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: |