

职业院校学生实习责任保险 保险单(抄件)

保单号: PZEA20224409000000012

鉴于投保人已向本保险人投保职业院校学生实习责任保险,并按本保险单合同约定交付保险费,保险人同意按照《职业院校学生实习责任保险条款》的约定承担保险责任,特立本保险单为凭。

投保人信息

姓名/单位名称: 广东茂名农林科技职业学院

被保险人信息

姓名/单位名称: 广东茂名农林科技职业学院

学校性质: 社会团体、机关、学校、金融企业、邮政、通讯、广播电视、信息技术等

客户地址: 广东省茂名市西城西路9号

邮编: 525100

组织机构代码: 12440900MB2C978045

投保学生人数: 4026

保障内容

按照《职业院校学生实习责任保险条款》:

保障项目:职业院校学生实习责任, 保险金额:¥22,000,000.00元, 累计责任限额:¥22,000,000.00元, 每次事故法律费用责任限额:¥1,000,000.00元, 每次事故每人医疗费用责任限额:¥70,000.00元, 每次事故责任限额:¥10,000,000.00元, 每人每年责任限额:¥400,000.00元;

保险费

每人保险费:(大写)人民币 壹拾壹元整 ¥11.00元

总保险费:¥44,286.00元

其中:不含税保险费:41779.25元, 增值税:2506.75元;

保险费交付日期:2022年12月30日

保险期间

自2022年10月08日零时起至2023年05月08日二十四时止。

保险合同争议解决方式

诉讼 提交

特别约定

详见特别约定清单。

保险人(盖章):

2022-10-28

销售单位:中国人民财产保险股份有限公司茂名市分公司

保险人联系地址:广东省茂名市高凉中路22号

邮政编码:525000

全国统一服务电话:95518

传真:0668-2706179

核保:赖智强

制单:杨汉婵

经办:叶海珠

为了维护您的权益,请仔细阅读、核对本保险单的各项内容,并注意阅读所附贴的保险条款。

根据税务部门有关规定,办理批减退保等保费信息业务变更需提供原保险发票,请妥善保管发票。

尊敬的客户:为保障您的利益,请在收到本保险单一周内拨打我们的24小时服务热线“95518”核实保险单资料。