

中国平安财产保险股份有限公司
慧择-签证拒签补偿保险 电子凭证

保单号码: 10588001900317168345

投保人信息	名称	张三	证件类型	其他
	证件号码	88888888	出生日期	1988/06/18
总保险费	人民币 15.00元			
保险期限	自 2017年03月08日 00:00时起至 2017年06月05日 24:00时止			
保险责任		保险金额(人民币:元)	备注	
签证拒签补偿		200元		

特别约定:

- 1、本服务凭证只承担年龄在0-80周岁被保险人的保险责任。
- 2、保险合同中其他条款与本特别约定存在不一致的,以本特别约定为准。
- 3、本产品每名被保险人最多可投保1份,多投无效。
- 4、无其他特别约定。

备注:

- 1、本服务凭证及其保险条款、给付表等构成本保险合同不可分割的组成部分。如本服务凭证与上述其他文件有任何不一致之处,应以本服务凭证为准。
- 2、请特别关注保险条款中的责任免除内容。
- 3、若有任何疑问以及保单真伪验证、查询,请致电平安财险客户服务热线95511。

被保险人列表:

姓名	证件号码	出生日期	受益人
张三	88888888	1988-06-18	法定

销售机构: 深圳市慧择保险经纪有限公司
保险公司地址: 深圳市福田区农林路69号深国投大厦1号写字楼6楼
打印日期: 2017年03月07日

保单查询:

1. 查询及报案电话: 95511
2. 个人客户网络查询,请访问<http://one.pingan.com/>,注册并登陆平安一账通