



DZAE1502768162

旅行人身意外伤害保险单

保险单号: AXIM097E0615E050742J

投保人信息

投保人姓名: 张三

投保人手机号码: 13800138000

投保人邮箱: chanpin-test@hzins.com

被保险人信息: 详见附后人员清单

险种名称	保障名称	保险金额(元)
旅游人身意外伤害保险(13版)	意外伤害	150000
附加旅行紧急医疗转运及送返保险	旅行紧急医疗转运及送返	20000
附加公共场所个人责任保险	公共场所个人第三者责任险	3000
附加个人旅行不便保险	行李物品损失	3000
附加短期意外伤害医疗保险(13版)	意外医疗	15000

合计保费: (大写) 肆拾元整

人民币(RMB 40.00)

保险期间: 2015年12月20日00时起至2015年12月29日24时止 共10日

特别约定

1、被保险人发现行李物品被抢劫、盗窃,应当在24小时内向警方报告,并取得警方出具的书面证明文件。就个人行李物品损失保障中:个人随身财物累积赔偿限额2000元,自行车装备盗抢累积赔偿限额1000元。每次事故财产损失免赔额200元。意外医疗赔偿按照每人每次事故扣除100元后按照100%赔付。

明示告知:

- 1、保险人已向投保人说明保险合同的条款内容,并就免除保险人责任的条款进行了明确说明,投保人已了解该条款的真实含义和法律后果;
- 2、保险费未交清前,保险合同不生效;
- 3、保险单查询网址: Http://www.cpic.com.cn, 客服电话: 95500。

人员清单:

序号	被保险人	性别	年龄	证件类型	证件号码	手机号码
1	张三	男	27	护照	88888888	-

合同争议处理方式 诉讼 仲裁 仲裁机构名称:

签单公司信息: 中国太平洋财产保险股份有限公司 厦门分公司

地址: 中国厦门市湖滨西路9号大西洋中心25-27层

邮编: 361001

电话: 0592-95500 传真: 0592-2689567

(公司签章)



核保: 张蕊玲 制单: QXBHWP 经办: 公司业务部 签单日期: 2015-10-21

总公司地址: 中国上海市银城中路190号

邮政编码: 200120

公司网址: www.cpic.com.cn