

本公司依据投保人申请,按以下条件承保:

保险合同号码: 10560001900376010310

◆以下信息来源于您的投保申请,是为您提供理赔及售后服务的重要依据,请务必仔细核对。如有错误或遗漏请立刻拨打95511申请修改。

被保险人姓名:	张三	出生日期:	1975-06-18
证件类型:	其他	证件号码:	66666666

被保险人人数:	1人	保费合计:	RMB 160.00元
投保人:	张三	投保时间:	2017-09-25
保险期限:	自 2017-10-20 零时 起 2018-10-19 二十四时 止	受益人:	法定

## 本保险单保险利益摘要表(币值单位:人民币元)

保险责任明细如下:

(注:各被保险人具体情况详见清单)

险种	保险责任	保险金额
个人意外伤害保险	意外身故/伤残	RMB 10万元
附加意外伤害医疗保险	意外伤害医疗	RMB 1万元
附加意外伤害住院收入保障保险	意外住院津贴	RMB 30元/天
平安附加疾病身故保险	疾病身故	RMB 5万元

保险公司名称:中国平安财产保险股份有限公司深圳分公司

本保险具体免责条款详见条款

特别约定:

- 本产品承保职业类别为1-3类。
- 保险人就被保险人自事故发生之日起180日内实际支出的按照当地社会医疗保险主管部门规定可报销的、必要的、合理的医疗费用,按100元免赔,剩余部分按照90%赔付。
- 未尽事宜以协议为准。
- 无其他特别约定。

业务员代码: 2050002090

签单公司地址: 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9月25日

董事长:

孙建群

签单单位:

中国平安财产保险股份有限公司  
PING AN PROPERTY & CASUALTY  
INSURANCE COMPANY OF CHINA,LTD.  
保险合同专用章  
SPECIAL SEAL FOR POLICY

保单查询:

- 查询及报案电话: 95511 2. 个人客户网络查询,请访问<http://one.pingan.com/>,注册并登陆平安一帐通
- 企业客户网络查询,请访问[http://www.pingan.com/palBPortal/login\\_group.jsp](http://www.pingan.com/palBPortal/login_group.jsp),注册并登陆企业客户网上理财