

本公司依据投保人申请，按以下条件承保：

保险合同号码：10519001900130143565

◆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：	1983-06-18
证件类型：	其他	证件号码：	8888888

被保险人人数：	1人	保费合计：	RMB 300.00元
投保人：	张三	投保时间：	2014-04-11
保险期限：	自 2014-04-30 零时 起 2015-04-29 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 20万元
附加意外伤害医疗保险	意外伤害医疗	RMB 2万元
附加意外伤害住院收入保障保险	意外住院津贴	RMB 50元/天
平安附加疾病身故保险	疾病身故	RMB 10万元

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：2052300020

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：2014年4月11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/>，注册并登陆平安一网通
- 企业客户网络查询，请访问http://www.pingan.com/palBPortal/login_group.jsp，注册并登陆企业客户网上理财