

10457 53902192014269

姓名	张明	性别	男	年龄	30	民族	汉	籍贯	安徽	身份证号	34010219800101001X
职业	教师	学历	本科	学位	学士	职称	中学一级	工作单位	合肥市XX小学	联系电话	13800000000
健康状况	良好	婚姻状况	已婚	子女情况	一子一女	其他信息	无不良嗜好	备注	无	照片	无

公司
单



公司
公司

姓名	张明
身份证号	34010219800101001X
联系电话	13800000000

规定:

支付

司按

保费

行

补贴

家证明

单位基

注册

止税

报告

简称

。并

本保



内容

4:00 时止。
12 亿元
200 万
100 万
10 万
1 万
50 万
20 万
10 万
同主险限 额
同主险限 额

02192014269

失的 10%，以

用的 10%，以

每人医疗费用

人民币 15750
向区金融部门

条款

一次性交付

中国环境科学出版社
北京 100012

中国环境科学出版社
北京 100012

步及
企

人事
出，
请求
壬，

检测、
广散，
约定

由被
法律

动；
生污

雪
善

期以

的环境

因仅在

产的损

人承担

行为所

机器设

负责赔

每次事故
事故每人
载明。

商确定，

正。资 俭尽 呆保于说 其俭

人 灭。担

呆金 发 呆 人 规 徐

附 录

泉

清金入藏

金

呆去

去

者

呆人合复

没股十

日前

剩的

所

(注: 保险期间已

数不足一月的按一月计算)

有限公司

保险(A款)条款

501

合同载明的追溯期内,被保险
生自然灾害(地震和海啸除
不包括港澳台)应承担的对第

、**暴雪、冰雹、沙尘暴、**
、地面突然塌陷及其他不能
和海啸。

条款内容相悖之处,以本附

安财产保险股份有限公司

保险附加自有场地清理费用保险条款

017309208083107462

营活动过
污染而需
人按照本

保险人同意承保并签发保单后，保险人按照本
条款约定的条件和金额赔偿清理费用。



1

Handwritten signature or mark in the bottom right corner.