



中国人寿保险股份有限公司

China Life Insurance Company Limited

被保险人清单（团单/清汇通用）

| 投保单号：1209211190006711 | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------------|--|------------------|-----------------|----|--------|------------|--------------|--------------------|----------|-----|----------------|--------------------------------------|----|
| 投保人/汇交人名称：北京博源意嘉市场咨询有限公司 | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 投保人 (汇交 投保需 填写此 栏) | (主 被保 险人姓 名) | 连带被 保险人 姓名 | 投保保 险人关 系 | 属组 | 性 别 | 出生日期 | 证 件类 别 | 证件号码 | 职业代 码 | 受益人 | 被保 险人 签字 | 已投保有 效身故保 险金额总 和：(见 提示4) | 备注 |
| 1 | | 姜文华 | | | 1 | F | 1971-03-22 | I | 152701197103220868 | 150101 | | | | |
| 2 | | 郭永霞 | | | 1 | F | 1975-02-09 | I | 152822197502090025 | 150101 | | | | |
| 3 | | 李永凤 | | | 1 | F | 1982-08-12 | I | 150123198208126120 | 150101 | | | | |
| 人数小计：3 | | | | | | | 保费小计：90.00 | | | | | | | |
| 属组序号 | 最高意外伤害职业等级 | 险种名称 | | | | | | | | | | 每人保额（元） | | |
| 1 | 1 | 国寿旅行综合团体意外伤害保险（2013版）-境内旅游意外伤害保险 | | | | | | | | | | 300000.00 | | |
| | | 国寿旅行综合团体意外伤害保险（2013版）-境内旅游意外伤害医疗费用补偿保险 | | | | | | | | | | 30000.00 | | |
| <p>公司提示：</p> <p>1. 本投保清单系投保要约的重要组成部分，请认真填写。</p> <p>2. 该清单通用于填写团单或清汇的被保险人信息。</p> <p>3. 被保险人的序号按1、2、3...连续整数位向下排列，不允许有重复。</p> <p>4. 已投保有效身故保险金额总和：针对未满18周岁投保死亡责任保额时填写，根据“目前是否已经参加或正在申请中的其他保险公司的包括身故保险责任的人身保险？如有，请告知已投保的有效身故保险金额总和”而填写。</p> <p>5. 被保险人如有伤残或疾病的，请在“备注”栏内如实填写。</p> <p>6. 本清单填写一式一联，并加盖投保单位公章，投保单位如有需要，请自行留存。</p> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 投保人（汇交人）签章/签字： | | |
| | | | | | | | | | | | | 投保日期： | | |