



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：1209211190006667														
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		杨杰			1	M	1973-12-29	I	150124197312290117	150101				
2		贾埃良			1	M	1974-08-29	I	152623197408291010	150101				
3		冀东荣			1	M	1968-11-25	I	150102196811252518	150101				
4		周惠芳			1	F	1974-10-24	I	150102197410241521	150101				
5		王双平			1	M	1967-02-15	I	150121196702154619	150101				
6		洞晓青			1	F	1970-05-24	I	150121197005241041	150101				
7		蔡国民			1	M	1984-07-20	I	150123198407201517	150101				
8		冯建国			1	M	1984-12-30	I	150123198412301619	150101				
9		冀德峰			1	M	1985-04-16	I	152634198504164250	150101				
10		刘衡			1	M	1999-10-04	I	152701199910040619	150101				
11		刘存才			1	M	1964-08-20	I	152701196408200855	150101				
12		江文华			1	F	1971-03-22	I	152701197103220868	150101				
13		刘顺义			1	M	1986-02-27	I	152825198602273017	150101				
14		井二园			1	F	1986-07-14	I	15272219860714392X	150101				
15		李品诺			1	F	1984-10-17	I	152725198410170026	150101				
16		郝红红			1	F	1985-06-09	I	152723198506091821	150101				
17		尹柱平			1	M	1963-10-28	I	140103196310284217	150101				
18		安纯先			1	F	1963-04-16	I	142223196304166161	150101				
19		曹立铭			1	M	1969-06-15	I	140102196906152032	150101				
20		高妍			1	F	1968-08-20	I	140103196808202127	150101				
21		张志勇			1	M	1970-12-13	I	14232319701213001X	150101				
22		贾蕊花			1	F	1974-07-24	I	142323197407241048	150101				
23		杨保军			1	M	1976-05-21	I	142202197605210958	150101				
24		杨泽恩			1	M	2001-02-13	I	142202200102130870	150101				
25		苏昱			1	M	1963-03-26	I	140102196303264836	150101				
26		李付平			1	M	1967-09-01	I	140411196709012439	150101				
27		曹义			1	M	1989-04-26	I	140729198904260154	150101				

28		罗旭霞			1	F	1992-09-20	I	62262819920920044X	150101				
29		翟雨舟			1	M	1992-05-01	I	142328199205010330	150101				
30		张欣			1	F	1991-09-26	I	142328199109260540	150101				
31		杨俊			1	M	1972-08-16	I	140202197208161011	150101				
32		王翠莲			1	F	1975-10-18	I	140202197510182067	150101				
33		陈琛			1	F	1984-08-28	I	150204198408280348	150101				
34		李连富			1	M	1984-07-03	I	231084198407030816	150101				

人数小计：34

保费小计：1020.00

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

公司提示：

1. 本投保清单系投保要约的重要组成部分，请认真填写。
2. 该清单适用于填写团单或清汇的被保险人信息。
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。
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。
5. 被保险人如有伤残或疾病的，请在“备注”栏内如实填写。
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。

投保人（汇交人）签章/签字：

投保日期：