



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：1209221190000216														
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		徐德松			1	M	1970-11-20	I	310108197011202435	090302				
2		王腾			1	M	1981-01-24	I	659001198101244816	090302				
3		马春霞			1	F	1974-03-19	I	650106197403190029	090302				
4		李秀娟			1	F	1988-12-30	I	654127198812301527	090302				
5		刘洋			1	M	1977-09-30	I	340603197709301057	090302				
6		韦玉辉			1	M	1985-11-14	I	654125198511143796	090302				
7		王华章			1	M	1972-01-03	I	650102197201034057	090302				
8		王强			1	M	1970-03-08	I	650104197003080151	090302				
9		梅蒙			1	F	1990-09-02	I	412727199009021260	090302				
10		陈婷茹			1	F	1987-10-05	I	652322198710053523	090302				
11		韩艳红			1	F	1978-07-23	I	650121197807230027	090302				
12		黄静			1	F	1975-02-01	I	650104197502010721	090302				
13		霍冬雨			1	M	1987-12-22	I	650102198712224535	090302				
14		吕东			1	M	1987-06-19	I	652122198706193258	090302				
15		孙伯生			1	M	1972-06-06	I	650103197206060613	090302				
16		杨子明			1	M	1997-01-19	I	62230119970119281X	090302				
17		胡海燕			1	F	1984-03-29	I	510623198403296023	090302				
18		陈慧			1	F	1995-08-05	I	653127199508052048	090302				
19		韩文文			1	F	1996-02-10	I	654001199602103747	090302				
20		李慧			1	F	1979-05-01	I	659001197905015926	090302				
21		李海东			1	M	1974-05-02	I	650103197405020614	090302				
22		马俊清			1	M	1975-12-22	I	650104197512225013	090302				
23		田家林			1	M	1972-04-29	I	650104197204295319	090302				
24		公吉聪			1	M	1990-11-16	I	622225199011162416	090302				
25		魏强			1	M	1977-08-02	I	130223197708020354	090302				
26		李良俊			1	M	1990-07-10	I	650102199007101614	090302				
27		朱军			1	M	1976-08-23	I	422623197608236011	090302				

28		陈铁轩			1	M	1976-04-20	I	652901197604201111	090302				
29		位文艳			1	F	1990-08-24	I	412727199008247743	090302				
30		张鑫			1	F	1987-12-05	I	230229198712050042	090302				
31		吴良艳			1	F	1994-03-08	I	321321199403082747	090302				
32		赵蕾			1	F	1987-03-11	I	652324198703111628	090302				
33		刘方			1	M	1987-06-11	I	659001198706110052	090302				
34		高亚飞			1	M	1980-08-28	I	412328198008282178	090302				
35		岳爱华			1	F	1981-01-11	I	650104198101112529	090302				
36		张培			1	F	1988-03-17	I	65400119880317212X	090302				
37		张志强			1	M	1994-08-31	I	659001199408312419	090302				
38		张启乐			1	M	1992-02-19	I	659001199202191252	090302				
39		张敏			1	F	1989-05-29	I	659001198905291626	090302				
40		王欢欢			1	F	1991-06-13	I	34122219910613818X	090302				
41		周巍			1	M	1981-08-31	I	652801198108310510	090302				
42		刘东			1	M	1977-08-04	I	654001197708043712	090302				

人数小计: 42

保费小计: 630.00

属组序号	最高意外伤害职业等级	险种名称	每人保额(元)
1	2	国寿境内旅行团体意外伤害保险(2015版)-(基本)身故保险	100000.00
		国寿境内旅行团体意外伤害保险(2015版)-(基本)伤残保险	100000.00
		国寿境内旅行团体意外伤害保险(2015版)-(基本)医疗费用补偿保险	10000.00

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: