

展览会一揽子投保单

尊敬的投保人：在您填写本投保单前请先仔细阅读《展览会责任保险条款》《安装工程一切险条款》，阅读条款时请您特别注意条款中的保险责任、责任免除、投保人被保险人义务、赔偿处理等内容并听取保险人就条款（包括前述需特别注意的内容）所作的说明。

保险保障责任：

展览会责任保险

在保险期间内，被保险人或其雇请人员在保险单载明的展览场所进行展出工作、装卸展品、运转机器以及其他与展览相关的活动中，因疏忽或过失引起的下列各项损失或费用，依照中华人民共和国法律（不包括港澳台地区法律）应由被保险人承担的经济赔偿责任，保险人按照本保险合同约定负责赔偿：

- （一）对于所租用展览场所的建筑物、各类固定设备及地面、地基的损失；
- （二）被保险人雇请人员的人身伤亡；
- （三）第三者的人身伤亡。

安装工程一切险

在保险期间内，本保险合同分项列明的保险财产在列明的工地范围内，因本保险合同责任免除以外的任何自然灾害或意外事故造成的物质损坏或灭失（以下简称“损失”），保险人按本保险合同的约定负责赔偿

投保所需填写信息

投保单位：北京博源意嘉市场咨询有限公司 (投保单位可以是搭建商也可以是参展商，任填其一即可)：		
投保单位组织机构代码或统一社会信用代码：91110108786882526E		
搭建商：安和通国际展览设计（北京）有限公司	参展商：天津空港众辉汽车销售有限公司	
展会名称：2022 中国（天津）国际汽车展览会		
展馆名称：2 号馆		
展会/展馆地址：国家会展中心（天津）天津市津南区国展大道 888 号		
展位号：S206	展位面积：	
适用方案：2	总保费：2000 元 (展览会责任保费：1300 元 安装工程一切险保费 700 元)	
以往损失情况	有口，无口。如果有，请列明损失的时间、原因、受损标的及金额：	
保费发票类型： <input checked="" type="checkbox"/> 专票 <input type="checkbox"/> 普票 (请注明需要增值税专用发票还是普通发票)		
开票信息： (专票必填)	纳税人名称	北京博源意嘉市场咨询有限公司
	统一社会信用代码/纳税人识别号	91110108786882526E



中国人民财产保险股份有限公司
PICC Property and Casualty Company Limited

地址	北京市朝阳区深沟村（无线电元件九厂）[2-1]44 幢平房 C106-A 室		
电话	01064688223		
开户银行名称	中国建设银行北京百子湾路支行		
开户银行账号	11001029400053009457		
保单快递地址： （请填写详细地址以便后期我们给您快递保险凭证及保险发票）	北京市朝阳区深沟村尚 8 艺术家 C106 室		
联系人：王佳	联系电话：18810606300		
保险期间：自 2022 年 11 月 2 日零时起至 2022 年 11 月 15 日 24 时止（日期为进馆搭建开始到撤展结束）			
保险合同争议解决方式	<input type="checkbox"/> 提交_____仲裁委员会仲裁； <input checked="" type="checkbox"/> 诉讼		

投保人声明：保险人已向本人提供并详细介绍了《展览会责任保险条款》《安装工程一切险条款》，并对其中免除保险人责任的条款（包括但不限于责任免除、投保人被保险人义务、赔偿处理、其他事项等），以及本保险合同中付费约定和特别约定的内容向本人做了明确说明，本人已充分理解并接受上述内容，同意以此作为订立保险合同的依据，自愿投保本保险。

上述所填写的内容均属实。

