

## 缴费通知书

感谢您对平安的信任与支持，衷心希望能够用我们专业、优质的承保及理赔服务为贵公司保驾护航！

对于贵公司投保的团体意外险，保险方案、费用明细及缴费账户信息如下：

### 1、 保险方案

	保险责任	保额	保费
1	意外伤害身故与残疾	10万	10元/人/天
2	意外伤害医疗	1万	

备注：免赔额100元，其余部分按照社保赔偿标注100%赔付。

2、 投保场地及日期：广州 7月23-24日、长沙7月30-31日、厦门8月6-7日、杭州8月13-14日

### 3、 费用明细

序号	保费
1	12000元（10元/人/天*150人*2天*4个城市=12000元）

### 4、 人民币账户

户名：中国平安财产保险股份有限公司北京分公司

账号：11191201040002886

开户行：中国农业银行股份有限公司北京建国门支行

中国平安财产保险股份有限公司北京分公司

