



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：1209221190006290														
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		毛颖			1	F	1984-07-03	I	330205198407033329	160102				
2		钱琴琴			1	F	1989-07-01	I	330203198907010649	160102				
3		沈涛			1	M	1982-09-10	I	33082119820910001X	160102				
4		孟徐丹			1	F	1986-09-24	I	330481198609245829	160102				
5		叶珍			1	F	1989-09-29	I	330802198909291620	160102				
6		谢松松			1	F	1986-12-24	I	51018119861224252X	160102				
7		曾素贞			1	F	1989-01-26	I	510125198901263529	160102				
8		王安斌			1	M	1977-02-17	I	360102197702176337	160102				
9		李雪			1	F	1990-12-08	I	341225199012087923	160102				
10		金飞			1	F	1986-11-07	I	330602198611073048	160102				
11		吴珍珍			1	F	1976-04-08	I	330203197604083328	160102				
12		胡涛			1	M	1987-02-05	I	36010319870205121X	160102				
人数小计：12							保费小计：124.92							
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	国寿旅行综合团体意外伤害保险（A款）-意外伤残保险责任										100000.00		
		国寿旅行综合团体意外伤害保险（A款）-意外身故保险责任										100000.00		
		国寿旅行综合团体意外伤害保险（A款）-中国境内（不含入境）旅行意外医疗保险责任										10000.00		
<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：														