

展览会责任保险条款投保单

投保单号: 6215122024440306000004

欢迎您到中国人寿财产保险股份有限公司投保! 请您在投保前务必仔细阅读相关保险条款, 特别注意责任免除、投保人及被保险人义务、赔偿处理等内容, 据实回答保险人就投保事项提出的相关询问, 并用蓝色或黑色墨水笔如实填写投保单。投保后相关内容若发生变动, 请及时通知保险人。

投保人名称及组织机构代码	北京博源意嘉市场咨询有限公司 91110108786882526E	联系人和电话	010-64688223
投保人通讯地址和邮编	北京市朝阳区高碑店乡惠河南街四惠大厦A座5009	电子邮箱	jenniferwang@eventplus.cn
被保险人名称及组织机构代码	北京博源意嘉市场咨询有限公司 91110108786882526E	联系人和电话	010-64688223
被保险人地址	北京市朝阳区高碑店乡惠河南街四惠大厦A座5009	电子邮箱	
展览场所面积	36.0	展览会性质	
展览场所座落地址	深圳国际会展中心		
每次事故赔偿限额	CNY2,000,000.00元		
其中: 每人赔偿限额	CNY500,000.00元		
累计赔偿限额	CNY2,000,000.00元		
每次事故免赔额	CNY500.00元		
保险费率(%)	7.5		
保险期间	自2024年8月26日零时起, 至2024年8月30日二十四时止。		
总保险费	人民币(大写) 壹仟伍佰元整	¥	CNY1,500.00
保险费交付日期	于2024年8月26日前一次交清保险费。		
保险合同争议解决方式选择	诉讼		



CS 扫描全能王

3亿人都在用的扫描App

特别约定	1、展览场所的建筑物每次事故赔偿限额30万元。 2、每次事故免赔额：绝对免赔CNY500或损失金额的5%，两者以高者为准。 3、展览场所面积：36平方米 4、展览场所座落地址：深圳市宝安区深圳国际会展中心深圳国际电力元件、可再生能源管理展览会11B50（展位号） 本合同的保险费为1,500.00元，其中不含税价格为1,415.09元，增值税额为84.91元。
------	--

关于客户信息共享的声明

请您认真阅读并理解下述条款，并请依据您(本人/法人/非法人组织)意愿在下方选项中勾选您对下述条款的接受情况：

本人/法人/非法人组织同意提供给中国人寿财产保险股份有限公司(含分支机构，下同)的信息及本人/法人/非法人组织享受中国人寿财产保险股份有限公司金融服务产生的信息(包括本单证签署之前提供和产生的)，可用于以下目的：

1. 中国人寿集团(指中国人寿保险(集团)公司及其直接或间接控股的公司，下同)及其因服务必要而委托的第三方为本人/法人/非法人组织提供服务及推荐产品；
2. 中国人寿集团通过第三方校验或获取本人/法人/非法人组织享受中国人寿财产保险股份有限公司金融服务相关的信息，法律禁止的除外。

中国人寿集团及其委托的第三方将合理合法按照上述目的使用上述信息(直到本人/法人/非法人组织以书面方式撤销同意为止)并对上述信息负有保密义务。本条款自本单证签署时生效，具有独立法律效力，不受合同成立与否及效力状态变化的影响。

同意接受上述条款

暂不接受上述条款

投保人声明：保险人已将《展览会责任保险条款》(包括责任免除部分)向本人做了明确说明，本人已充分理解；上述所填写的内容均属实，同意以此投保单作为订立保险合同的依据。

投保人(签章)：

年 月 日

承保性质：新保

业务员/代理人代码：4428301965080 业务员/代理人姓名：陈梓广

全国统一客户服务电话：95519

40086-95519

官方网站：www.chinalife-p.com.cn



CS 扫描全能王

3亿人都在用的扫描App