



## 公众责任保险（B）情况调查表及投保单 No.

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。

1. 投保人信息 投保人名称：北京博源意嘉市场咨询有限公司 联系人和电话： 通讯地址和邮编：北京市朝阳区高碑店乡半壁店村惠河南街 1008 号 5 层 5009 电子邮箱： 统一社会信用代码：91110108786882526E				
2. 被保险人基本信息 被保险人名称：北京博源意嘉市场咨询有限公司 联系人和电话： 被保险人地址：北京市朝阳区高碑店乡半壁店村惠河南街 1008 号 5 层 5009 电子邮箱： 统一社会信用代码：91110108786882526E				
3. 被保险人营业场所 (1) 四川省成都市成华区建设南支路 4 号东郊记忆成都舞台 (2) _____ (3) _____				
4. 被保险人营业性质 生产 ( )      销售 ( )      仓储 ( ) 如非上述所列，请注明如下：计算机软件技术开发				
5. 行业类别 <input type="checkbox"/> 农、林、牧、渔业 <input type="checkbox"/> 采矿业 <input type="checkbox"/> 制造业 <input type="checkbox"/> 电力、热力、燃气、石油及水的生产和供应业 <input type="checkbox"/> 建筑业 <input type="checkbox"/> 交通运输业 <input type="checkbox"/> 仓储业 <input type="checkbox"/> 批发和零售业 <input type="checkbox"/> 住宿业 <input type="checkbox"/> 餐饮业 <input type="checkbox"/> 房屋、楼宇 <input type="checkbox"/> 医疗、卫生业 <input type="checkbox"/> 公共场所 <input type="checkbox"/> 金融及邮政业				
6. 投保区域范围：四川省成都市成华区建设南支路 4 号东郊记忆成都舞台范围内				
7. 投保项目情况 地址：四川省成都市成华区建设南支路 4 号东郊记忆成都舞台 占地面积：2200 m <sup>2</sup> 楼层数目：				
8. 以往损失情况 有 ( )      无 ( ) 如果有，请列明： 发生的时间      原因      受损标的      损失金额 _____ _____ _____				
9. 电梯、升降机情况 种类      数量      制造年份      使用年数      检修时间间隔 1 _____ 2 _____ 3 _____				
10. 锅炉等压力容器情况 名称      最大压力      使用年数      用途      检修时间间隔 1 _____ 2 _____ 3 _____				
11. 有无消防装置？ 有 ( )      无 ( )				

如有，请列明数量及种类	
12. 有无保安措施？ 有（ ） 无（ ） 如有，请说明保安状况：	
13. 是否有医疗救护人员？ 有（ ） 无（ ） 如有，请列明数量	
14. 与最近的医院的距离	
15. 与最近的消防站的距离	
16. 需要特别扩展的责任？ 有（ ） 无（ ） 如有，请列明（包括扩展责任名称、费率、保险费）： 1、附加 火灾和爆炸责任条款； 2、附加 广告及装饰装置责任保险条款；	
17. 其他需要特别说明的情况	
18. 赔偿限额与免赔额 (1) 累计赔偿限额（大写）：人民币伍佰万元整 (小写) 5,000,000.00 (2) 每次事故赔偿限额（大写）：人民币伍佰万元整 (小写) 5,000,000.00 其中：每人人身伤亡赔偿限额（大写）：人民币伍拾万元整 (小写) 500,000.00 (3) 每次事故财产损失免赔额（大写）： (小写)	
19. 保险费率： %	
20. 保险费（大写）：人民币壹仟元整 (小写) 1,000.00	
21. 保险期间： 个月，自 2024 年 8 月 16 日零时起，至 2024 年 8 月 18 日二十四时止。	
22. 保险费支付日期：见费出单	
23. 司法管辖：	
24. 保险合同争议解决方式选择： <input type="checkbox"/> 提交_____仲裁委员会仲裁； <input checked="" type="checkbox"/> 诉讼。	
25. 特别约定： 1、本保单累计赔偿限额 500 万，每次事故赔偿限额 500 万，每次事故每人人身伤亡赔偿限额 50 万（其中含医疗费用赔偿限额 5 万）， 2、每次事故每人医疗费用，在被保险人依法应承担且符合国家基本医疗保险报销标准的医疗费用基础上，扣除绝对免额人民币 0 元以后按照 100%的比例在相应责任限额内给予赔付； 3、在投保区域内举办的任何比赛、展览、演出等活动的参加人员均不属于本合同保障范围； 4、本保单不承担第三者在投保区域内发生猝死及运动性损伤而导致的任何赔偿责任； 5、本保单仅承担第三者人身伤亡赔偿责任，不承担财产损失赔偿责任。 6、本保单承保区域范围为四川省成都市成华区建设南支路 4 号东郊记忆成都舞台；	
<b>投保人声明：</b> 保险人已将《公众责任保险条款》（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 续保 业务员/代理人代码：

业务员/代理人姓名：

公司网址：[www.chinalife-p.com.cn](http://www.chinalife-p.com.cn)

服务电话：95519