

# 团体人身保险保险单

## 投保团体信息

投保团体代码 016001643503

保险单号 230G191AA040A1A

投保单号 230241999003449

投保人名称 贵州路桥集团有限公司

投保人地址 贵州省贵阳市云岩区中华中路117号

授权经办人/投保人姓名 郭坤歌

联系电话 13984884650

## 保障信息

币值单位：人民币/元

险种名称	被保险人人数	险种首期保费
(2008)团体意外伤害保险	2757	730605.00
团体重大疾病保险	2750	2062192.00
附加(2008)意外伤害团体医疗保险	2757	124065.00
附加住院补充团体医疗保险	2757	827100.00
附加团体医疗保险	2757	441120.00

交费方式： 趸交

合同生效日： 2019年07月11日

保险期间： 自2019年07月01日零时起至2020年06月30日二十四时止或本合同列明的终止性保险事故发生时止

首期保费合计： (小写) ¥4185082.00元 (大写) 肆佰壹拾捌万伍仟零捌拾贰元整

具体保障详见方案明细，保险责任及责任免除详见条款

业务员 马颖超 (雇员部自销) (GYA0C456)

公司名称 贵阳中心支公司

公司地址 贵州省贵阳市中山西路18号太平洋大厦

联系电话 95500

收到本保险单请即核对，如有误，请及时联系

签章：



## 团体人身保险保险单-团体特约

**投保人名称** 贵州路桥集团有限公司

**保险单号** 230G191AA040A1A

---

**特别约定：**

无特别约定



## 团体人身保险保险单-方案明细

投保人名称 贵州路桥集团有限公司

保险单号 230G191AA040A1A

<b>层级名称</b>	在职人员	<b>个人交费标准</b>	1520.00	
<b>被保险人属性</b>	主被保险人	<b>币值单位：</b>	人民币/元	
<b>被保险人人数</b>	2746			
<hr/>				
(2008) 团体意外伤害保险		<b>交费标准：</b>	265.00	
保险责任	保险金额	约定项	约定值	
意外身故保险金	500000.00	-	-	
保险责任	保险金额	约定项	约定值	
意外残疾保险金	500000.00	-	-	
团体重大疾病保险		<b>交费标准：</b>	750.00	
保险责任	保险金额	约定项	约定值	
重大疾病保险金	500000.00	等待期	30天	
附加(2008) 意外伤害团体医疗保险		<b>交费标准：</b>	45.00	
保险责任	保险金额	约定项	约定值	
意外医疗费用	30000.00	次定义类型	同一次事故(事故日期相同)	
		免赔额	100元/次	
		赔付比例	90%	
附加住院补充团体医疗保险		<b>交费标准：</b>	300.00	
保险责任	保险金额	约定项	约定值	
补充意外住院医疗费用	200000.00	次定义类型	同一次事故(事故日期相同)	
		赔付比例	100%	
保险责任	保险金额	约定项	约定值	
补充疾病住院医疗费用	200000.00	次定义类型	同一次事故(事故日期相同)	
		赔付比例	100%	
附加团体医疗保险		<b>交费标准：</b>	160.00	
保险责任	保险金额	约定项	约定值	
意外住院日额津贴	18000.00	次定义类型	同一次事故(事故日期相同)	
		津贴额	100元	
		津贴天数限制	180天	
保险责任	保险金额	约定项	约定值	



疾病住院日额津贴

18000.00

次定义类型

同一次事故(事故日期  
相同)

津贴额

100元

津贴天数限制

180天

等待期

90天



## 团体人身保险保险单-层级特约

**投保人名称** 贵州路桥集团有限公司

**保险单号** 230G191AA040A1A

**层级名称** 在职人员

**个人交费标准** 1520.00

**被保险人属性** 主被保险人

**币值单位：** 人民币/元

**被保险人人数** 2746

**特别约定：**

针对（2008）团体意外伤害保险：

该险种的意外身故保险金责任和意外残疾保险金责任共用保额500000元。

针对附加住院补充团体医疗保险：

对补充意外住院医疗费用责任：承担既往症。

对补充疾病住院医疗费用责任：承担既往症。

该险种的补充意外住院医疗费用责任和补充疾病住院医疗费用责任共用保额200000元。

针对附加团体医疗保险：

该险种的意外住院日额津贴责任和疾病住院日额津贴责任共用保额18000元。

