



安行如意保意外险（安享B款）投保单

消保审查编号：CPGF3103250701A

投保单号：TEXD25150104100000057007

投保须知

为维护您的合法权益，请在投保前认真阅读本须知，并向本公司业务代表索要保险条款全文，请在业务代表已向您提供保险条款并做出解释，您已仔细阅读且充分理解保险条款和本保险相关内容，特别是保险责任、保险期间、保险费及交费方式、赔偿限额、责任免除、索赔程序、退保及其他费用扣除、现金价值、犹豫期、等待期、如实告知等重要内容后做出投保决定。

1.投保单、被保险人清单及其它本公司认为必要的资料（以下简称“投保资料”）是本公司签发保险单的依据，是保险合同的重要组成部分，请如实填写。本公司承诺对投保资料和告知内容保密。

2.本投保单须加盖投保人公章并由投保单位法定代表人或授权经办人签名（章）确认，授权经办人的所有行为将全权代表投保人的意愿，所有投保资料须加盖骑缝章。若您已填写投保资料已填写并签名（章），将视为投保人和被保险人已充分理解保险条款并同意遵守保险合同的各项约定。

3.如实告知：按照我国现行《保险法》规定，投保人、被保险人在投保时，应对投保前各项询问按规定如实详细告知。投保人故意或者因重大过失未履行前款规定的如实告知义务，足以影响保险人决定是否同意承保或者提高保险费率的，保险人有权解除合同。前款规定的合同解除权，自保险人知道有解除事由之日起，超过三十日不行使而消灭。自合同成立之日起超过二年的，保险人不得解除合同；发生保险事故的，保险人应当承担赔偿或者给付保险金的责任。投保人故意不履行如实告知义务的，保险人对于合同解除前发生的保险事故，不承担赔偿或者给付保险金的责任，并不退还保险费。投保人因重大过失未履行如实告知义务，对保险事故的发生有严重影响的，保险人对于合同解除前发生的保险事故，不承担赔偿或者给付保险金的责任，但应当退还保险费。所有告知事项均需以提交的电子或书面告知为准，口头告知无效。

4.退保说明：在本合同成立后，您可以书面形式通知我司解除本合同。自收到相关证明和资料之日起三十日内，我司退还相应现金价值（见条款释义），投保人因此将遭受相应损失。已发生本合同约定的保险事故的退保事项请咨询业务代表。

5.索赔程序：发生保险事故您可拨打客服电话 95590，或通过柜面、“中国大地保险 APP”、“大地理赔宝”微信小程序等渠道进行报案，并配合我司工作人员做好损失确认等工作。对属于保险责任且索赔单证齐全的案件，我司将尽快办理相关赔付。

6.收到本保险单后请及时拨打我公司24小时服务热线95590或登录www.95590.cn网站，查询并核实保险单信息。保险中介机构服务电话请咨询业务代表。

7.投诉渠道：全国统一服务/投诉热线95590（按语音提示操作），公司官网www.ccic-net.com.cn，客服邮箱kefu@ccic-net.com.cn。

8.通过www.ccic-net.com.cn查询“公开信息披露”；www.95590.cn查询“信息披露”。

◎ 基本信息

达拉特旗科技发展服务
投保人姓名：中心(达拉特旗人才科创 证件类型：统一社会信用代码 证件号码：12150621M8168474XU
发展服务中心)

保险期间：自 2025 年 11 月 04 日 00 时起至 2026 年 11 月 03 日 24 时止

投保单号：TEXD25150104100000057007

◎保险责任

保障计划1

条款名称	保险责任	每人保额（元）
中国大地财产保险股份有限公司驾乘交通工具团体意外伤害保险（2024款）条款	驾乘交通工具意外伤害	300,000.00
中国大地财产保险股份有限公司附加团体通用意外医疗保险（A款）条款	意外医疗	300,000.00
中国大地财产保险股份有限公司驾乘交通工具团体意外伤害保险（2024款）条款	驾乘交通工具意外住院津贴	80.00元/日*180天
中国大地财产保险股份有限公司附加团体意外面部整容医疗保险条款	意外面部整容	50,000.00
中国大地财产保险股份有限公司附加团体法定节假日意外伤害保额调整保险（2025版）条款	法定节假日意外伤害	100,000.00

总保费：叁佰陆拾肆元整（¥364.00元）

争议解决方式：仲裁 仲裁机构：呼和浩特仲裁委员会

本保险适用条款为：中国大地财产保险股份有限公司驾乘交通工具团体意外伤害保险（2024款）条款、中国大地财产保险股份有限公司附加团体意外面部整容医疗保险条款、中国大地财产保险股份有限公司附加团体法定节假日意外伤害保额调整保险（2025版）条款、中国大地财产保险股份有限公司附加团体通用意外医疗保险（A款）条款

◎重要提示

尊敬的客户：为保障您的利益，请收到本保险单后及时拨打我公司24小时服务热线95590（转3）或登录 www.95590.cn 网站，查询并核实保险单信息。如有异议，请通过95590热线电话、网站服务中“咨询与投诉留言”或至大地保险营业网点反馈，我们将尽快核实解决。

保险人对未成年人给付的身故保险金最高不超过保险监管部门规定的上限；除航空意外死亡及重大自然灾害意外死亡外，被保险人不满10周岁的，不得超过人民币20万元，被保险人已满10周岁但未满18周岁的，不得超过人民币50万元。

◎特别约定

投保人自愿投保“安行如意保意外险（安享B款）”。本保险合同的被保险人为保险单载明车辆上的驾乘人员，保险人承担被保险人在驾驶或乘坐保单载明的家庭自用车或非营运客车或非营运货车期间发生的保险事故，每份：每座保额为驾乘交通工具意外伤害30万，驾乘交通工具意外医疗30万（社保范围，0免赔，100%赔付），驾乘交通工具意外住院津贴80元/日（免赔天数为0天），意外面部整容5万，法定节假日意外伤害10万。保单累计赔付限额为每座保额*行驶证载明的核定座位数。若投保座位数低于核定座位数，每座赔付金额=（投保座位数/核定座位数）*每座保额；保单累计赔付限额为每座保额*投保座位数。您可登录www.95590.cn，在服务—电子保单下载及验真菜单下，下载电子保单。

被保险人自遭受该意外之日起一百八十日内以该意外为直接、完全原因而导致《人身保险伤残评定标准及代码》（JR/T 0083—2013，保监发[2014]6号）中所列伤残的，保险人按该处残疾的伤残等级对应的给付比例和该被保险人的意外伤害保险金额的乘积给付意外伤残保险金。伤残等级对应的保险金给付比例分为十档，伤残程度第一级对应的保险金给付比例为100%，伤残程度第十级对应的保险金给付比例为10%，每级相差10%。

◎车辆信息

车牌号	发动机号	车架号	使用性质	核定座位数
蒙KL6633	G6EA8A226442	KMHS81D29U428817	非营业企业	7

投保单号：TEXD2515010410000057007

◎投保人声明

1.本投保人自愿向你公司购买本保险，你公司已将涉及本保险的所有保险条款提供给本投保人，并就保险条款内容向本投保人做了明确说明。本投保人已完全理解并认可保险责任、保险期间、保险费及交费方式、赔偿限额、责任免除、索赔程序、退保及其他费用扣除、现金价值、犹豫期、等待期、如实告知等重要内容且已告知被保险人。 2.上述所填写事项及所有本投保人提供的投保资料均属实，如有虚假不实或隐瞒，你公司有权按照《保险法》及保险合同的规定解除合同并确定是否承担保险责任。 3.本人完全同意仅经本投保人书面申请并由你公司经正式程序承保、修改或批注的内容有效。 4.本投保人经征求被保险人同意授权你公司从任何医生、医疗机构、保险公司或其他任何第三方，就保险相关事宜，查询或索取被保险人的诊疗记录、病历及其他证明材料。对于保险公司的调查，投保人、被保险人和受益人应积极配合。 5.本投保人以及经本投保人征询所有被保险人同意大地保险（指中国大地保险股份有限公司及其各级分支机构）及其因服务必要而委托的境内外第三方基于为我们提供服务及推荐产品等用途，可以收集、整理、保存、加工、提供和使用我们提供的及享受大地保险服务而产生的信息（包括但不限于本单证签署之前提供和产生的），但法律禁止的除外。大地保险及其委托的第三方对上述信息负有保密义务。

我已阅读、了解并同意上述声明。

投保人签章：

投保人法定代表人或授权经办人签字：

日期：

全国24小时客服电话：95590 保单查询：致电95590或登录www.95590.cn