

安心财产保险有限责任公司

癌症医疗保险电子保险单

保单号：603331222276070008809

鉴于投保人已向本保险人投保安心癌症医疗保险，并按本保险单约定支付保险费，保险人同意按照《安心财产保险有限责任公司癌症医疗保险条款》及其相关附加险条款的约定承担保险责任，特立本保险单为凭，与本保险有关的附加条款、特约条款、保险凭证、批单以及投保单是本保险单不可分割的组成部分。

投保人	姓名	李小冰	联系方式	18432321257
	证件类型	居民身份证	证件号码	1354533412125
被保险人	姓名	戴青	性别	女
	出生日期	1944 年 12 月 27 日	投保时年龄	66
	证件类型	居民身份证	证件号码	143423215567729
受益人	戴青			
保险期间	自 2019 年 06 月 26 日 00 时 00 分 00 秒起，至 2020 年 06 月 25 日 23 时 59 分 59 秒止。			
保障责任	癌症确诊费用保险金		¥ 2,000,000 元	
	癌症治疗费用保险金			
保险费		¥ 410.00 元		
保险合同争议解决方式		诉讼		
特别约定		无		
适用条款		《安心财产保险有限责任公司癌症医疗保险条款》		
公司名称：安心财产保险有限责任公司 公司地址：北京市延庆区东外大街 109 号 1 幢 邮 政 编 码：102199 服 务 网 址： www.95303.com 报案及服务电话：95303			保险人（电子章）：安心财产保险有限责任公司 	

核保：自核

制单：安立伟

经办：张乐

尊敬的客户：您可以通过访问本公司网站 (www. 95303. com) 或拨打全国统一客服电话 (95303) 查询保险单信息。若对查询结果有异议，请尽快联系本公司。