

保险单

本公司根据保险条款和投保人申请，签发本保险单

■ 保险资料

产品名称：安立宝少儿重大疾病保险

投保人姓名：男主人

合同成立日期：2023 年 6 月 30 日

币种：人民币

■ 主险资料

险种名称：安立宝少儿重大疾病保险

保单号：2023370763SY8500004915

保单生效日：2023 年 07 月 01 日

交费方式：年交

每期交费日：每年的 07 年 01 日

险种性质：主险

被保险人姓名：儿子

保单期满日：2034 年 08 月 23 日

保险期间：至被保人 30 周岁

交费期满日：2033 年 06 月 30 日

交费期间：10 年

保险金额：100.00 万元

标准保费：17900.00 元

身故保险金受益人列表

受益顺序	受益人	性别	出生日期	与被保险人关系	受益份额	证件号码
------	-----	----	------	---------	------	------

■ 特别约定

保单号：2023370763SY8500004915

本合同期满保险金、年金、特别生存金作为保险费自动转入投保人男主人在 2023370763SY8500004915 合同项下的万能个人账户。