## 众安在线财产保险股份有限公司

## 消费者保障协议履约保证保险预约保险单

预约保单号: null00000002null00000002null

鉴于投保人已向本保险人投保《消费者保障协议履约保证保险》,并同意按照本保险合同约定交付保险费,本保 险人同意按照适用条款的约定承担保险责任,特此签发本保险单为据。

投保人F	PolicyHolder seller		网店名称	@setShopName@	
证件号码 1	12345		电话		
电子邮箱				邮政编码	
联系地址					
被保险人	在投保人淘宝店铺购物之买方				
保险责任(	依据淘宝《消费者保障服务协议》卖家对买家应负之赔偿责任(详见保险条款)				
文本	2	文本	文本		文本
消保金责任		@LimitofIndemnity@	@Deducti	bles@	@SumInsuredOfCT@
 消保金责任消保金责任消保金 责任消保金责任消保金责任消 保金责任保金责任消保金责任 消保金责任	责任消	@LimitofIndemnity@	@Deduct i	bles@	@SumInsuredOfCT@
	金贵任	@LimitofIndemnity@	@Deduct i	bles@	@SumInsuredOfCT@
消保金责任		@LimitofIndemnity@	@Deduct i	bles@	@SumInsuredOfCT@
消保金责任		@LimitofIndemnity@	@Deduct i	bles@	@SumInsuredOfCT@
 消保金责任 		@LimitofIndemnity@	@Deduct i	bles@	@SumInsuredOfCT@

保险人(盖章)

全国统一服务电话:4009999595 年 月 日

保险人联系地址:上海市黄浦区圆明园路169号4楼

邮政编码:200002 传真:021-33100566

尊敬的客户:您可通过本公司网站(www.zhongan.com)、4009999595客服电话查询保险单信息。若对查询结果有异议

,请尽快联系本公司

	文本	文本
itofIndemnity@ @	Deductibles@	@SumInsuredOfCT@
	itofIndemnity@ @	itofIndemnity@ @Deductibles@

## 保险人(盖章)

全国统一服务电话:4009999595 年 月 日

保险人联系地址:上海市黄浦区圆明园路169号4楼

邮政编码:200002 传真:021-33100566

尊敬的客户:您可通过本公司网站(www.zhongan.com)、4009999595客服电话查询保险单信息。若对查询结果有异议,请尽快联系本公司

文本	文本	文本	文本
消保金责任	@LimitofIndemnity@	@Deductibles@	@SumInsuredOfCT@
消保金责任	@LimitofIndemnity@	@Deductibles@	@SumInsuredOfCT@
消保金责任消保金责任消保金 责任消保金责任消保金责任消 保金责任保金责任消保金责任 消保金责任	•	@Deductibles@	@SumInsuredOfCT@
	@LimitofIndemnity@	@Deductibles@	@SumInsuredOfCT@
消保金责任	@LimitofIndemnity@	@Deductibles@	@SumInsuredOfCT@
消保金责任	@LimitofIndemnity@	@Deductibles@	@SumInsuredOfCT@
消保金责任	@LimitofIndemnity@	@Deductibles@	@SumInsuredOfCT@
消保金责任	@LimitofIndemnity@	@Deductibles@	@SumInsuredOfCT@
消保金责任	@LimitofIndemnity@	@Deductibles@	@SumInsuredOfCT@
消保金责任	@LimitofIndemnity@	@Deductibles@	@SumInsuredOfCT@
消保金责任	@LimitofIndemnity@	@Deductibles@	@SumInsuredOfCT@

## 保险人(盖章)

全国统一服务电话:4009999595 年 月 日

保险人联系地址:上海市黄浦区圆明园路169号4楼

邮政编码:200002 传真:021-33100566

尊敬的客户:您可通过本公司网站(www.zhongan.com)、4009999595客服电话查询保险单信息。若对查询结果有异议,请尽快联系本公司

保险费率	1.按累计赔偿限额,费率2.5%; 2.按单笔交易金额的0.18%-0.47%收取保费(具体以投保时保险人告知的费率为准)。保险期间内累计保费以两者之中低者为准。
保险期间	
争议处理	□ 诉讼 ■ 提交仲裁委员会
特别约定	@setSpcialDescription@

保险人 ( 盖章 )

全国统一服务电话:4009999595

年 月 日

保险人联系地址:上海市黄浦区圆明园路169号4楼

邮政编码:200002 传真:021-33100566

尊敬的客户:您可通过本公司网站(www.zhongan.com)、4009999595客服电话查询保险单信息。若对查询结果有异议,请尽快联系本公司