**雇主责任险-凭证**

**保单号：10203083900695780550**

**生效日期：shengxiaoriqi**

**附加被保险人：beibaoxianren**

**保险计划信息：**

**死亡伤残：** 赔偿限额60万；

**误工费：** 无免赔，最多200元/天，100%赔付，最多不超过5000元/周，最长不超过365天；

**意外医疗：** 无免赔，赔偿限额5万，100%赔付

**住院津贴：** 无免赔，100 元/天，最长不超过180天

人员明细：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位** | **姓名** | **身份证号码** | **险种** | **岗位** | **生效日期** |