## 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: null|00000002null|100000002null|

□□□ 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。

				T	
投保人	PollicyHolder seller		网店名称	@setShopName@	
证件号码	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		文本	文本		文本
消保金责任		@LimitofIndemnity@	@Deduct	bles@	@SumlinsuiredOlfCT@
消保金责任消保金责任消 责任消保金责任消保金责 保金责任保金责任消保金 消保金责任	R金贵任消	@LimitofIndemnity@	@Deducti	bles@	@SumInsuredOfCT@
	肖保金责任	@LimitofIndemnity@	@Deducti	ibles@	@SumInsulredOfCT@
消保金责任		@LimitofIndemniity@	@Deducti	ibles@	@SumInsuredOfCT@
消保金责任		@LimitofIndemniity@	@Deducti	ibles@	@SumInsuredOfCT@
消保金责任		@LimitofIndemnity@	@Deducti	ibles@	@SumlinsuiredOfCT@

保险人(盖章)

全国统一服务电话:4009999595

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

文本 [	文本	文本	文本
消保金责任	@Limiltof Indemniity@	@Deductibles@	@SumlinsuredOfCT@
消保金责任	@Limitoflindemniity@	@Deductibles@	@SumInsuredOfCT@
消保金责任	@LimitofIndemniity@	@Deductibles@	@SumInsuredOfCT@
消保金责任	@LimitofIndemnity@	@Deductibles@	@SumlinsuredOfCT@
消保金责任	@Limiltof Indemnilty@	@Deductibles@	@SumlinsuriedOfCT@
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	@Limiltof Indemnilty@	@Deductibles@	@SumlinsuriedOfCT@
保金责任保金责任消保金责任 消保金责任 	@LimitofIndemnity@	@Deductibles@	@SumlinsuriedOfCT@
消保金责任	@Limiltof Indemnilty@	@Deductibles@	@SumInsuredOfCT@
消保金责任	@Limiltof Indemnilty@	@Deductibles@	@SumlinsuredOfCT@
消保金责任	@Limiltof Indemnilty@	@Deductibles@	@SumlinsuriedOfCT@
消保金责任	@Limiltof Indemnilty@	@Deductibles@	@Sum[InsuriedOfCT@
消保金责任	@Limiltof Indemnilty@	@Deductibles@	@Sum InsuredOfCT@
消 <mark>保金责</mark> 任	@Limiltof Indemnilty@	@Deductibles@	@Sum  nsu red0fCT@
1			

保险人(盖章)

全国统一服务电话:4009999595

保险人联系地址:上海市黄浦区圆明园路169号4楼

文本	文本	文本	文本
消保金责任	@LimitofIndemnity@	@Deductibles@	@SumlinsuredOfCT@
消保金责任	@LimitofIndemnity@	@Deductibles@	@SumlinsuredOfCT@
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	-	@Deductibles@	@SumlinsuredOfCT@
保金责任保金责任消保金责任消保金责任	@LimitofIndemnity@	@Deductibles@	@SumlinsuredOfCT@
消保金责任	@LimitofIndemnity@	@Deductibles@	@SumlinsuriedOfCT@
消保金责任	@LimitofIndemnity@	@Deductibles@	@SumlinsuredOfCT@
消保金责任	@LimitofIndemnity@	@Deductibles@	@SumlinsuredOfCT@
消保金责任	@LimitofIndemnity@	@Deductibles@	@SumlinsuredOfCT@
消保金责任	@LimitofIndemnity@	@Deductibles@	@SumlinsuredOfCT@
消保金责任	@LimitofIndemnity@	@Deductibles@	@SumlinsuredOfCT@
消保金责任	@LimitofIndemnity@	@Deductibles@	@SumlinsuredOfCT@

保险人(盖章)

全国统一服务电话:4009999595

保险人联系地址:上海市黄浦区圆明园路169号4楼

保险费率	11.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	「「「「「「「」」「「」「」「」「」「」「」「」「」「」「」「」「」「」「」
特别约定	@setSpdialiDesdriiptiion@

保险人(盖章)

全国统一服务电话: 4009999595

保险人联系地址:上海市黄浦区圆明园路169号4楼