

中国人民财产保险股份有限公司 养殖业保险承保公示清单

投保方式(批次或年度):

| 地址: | | | | | | | 单 | 位: 元、头 |
|--------------------|------|------|---------|----------|-----------|-----|--------------|--------|
| 保险期间: | | | 至 | ; | ; 每头保险金额: | | 元; 每头保险费: 元; | |
| 序号 | 保户姓名 | 标的种类 | | 养殖地点 | 承保数量 | 总保费 | 农户自缴保费 | 农户签名 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| <u>公示期:</u> | | | | | | | | |
| 注: 公示期内,对公示情况如有异议, | | | 情况如有异议, | 请及时与人保财险 | | | 联系。 | |
| 联系 | | | 联系电话: | | | | | |
| 承保公司盖章: | | | | | | | | |

本公示清单仅代表我公司可以按照以上公示内容进行承保,不代表已收到保费;为确保您及时得到保障,请核对清单信息,并及时缴纳保费;