

平安养老保险股份有限公司

个人保险凭证号: GP04002048018115

个人客户号: GC13110382876766

被保险人信息

投保人名称: 广州承昊企业管理咨询有限公司

被保险人姓名: 王克忍

性别: 男

证件类型: 身份证

证件号码: 340421199004054659

生日: 1990年04月05日

联系地址: 无

邮编: 无

手机: 无

保障信息

保险期间: 2021年08月05日零时起至2022年07月21日二十四时止 身故受益人: 法定

交费方式: 月交

保险责任信息 (以下责任金额均以“元”为单位, 具体事宜以保险合同为准)

| 序号 | 保险项目 | 保险金额 | 免赔额 | 赔付比例 | 给付档次 |
|----|------------------|----------|------|--------|------|
| 1 | 行标意外残疾责任:意外残疾 | 1000000元 | | | |
| 2 | 意外身故责任:意外身故 | 1000000元 | | | |
| 3 | 意外医疗责任:意外医疗(统筹) | 100000元 | | 100% | |
| 4 | 意外医疗责任:意外医疗(未统筹) | 100000元 | | 100% | |
| 序号 | 保险项目 | 保险金额 | 免赔天数 | 最大赔付天数 | |
| 5 | 意外住院现金补贴责任:意外津贴 | 100元/日 | | 180天 | |

特别约定:

本保单为员工综合福利保障计划, 其余按照协议和保险条款执行。

温馨提示: 本凭证仅作为被保险人参加保险的证明, 不作为退保、理赔、给付等申请的依据, 未尽事宜以保险合同为准。为保证贵单位的合法权益, 请认真核对保单销售人员、销售机构以及贵单位联系人、联系电话等信息, 若有不符之处请要求保险公司修改, 或向广东省保险行业协会、广东保监局反映保单信息虚假的有关情况。本凭证展示的为最新保障信息, 若您的保障信息发生过变更, 可登陆好福利app查询您的变更详情。

签单单位: 平安养老保险股份有限公司广东分公司

签单公司地址: 广州市天河区体育东路160号平安大厦19楼

业务员: 余采芹

销售人员姓名: 余采芹

销售人员所属公司: 平安养老保险股份有限公司广东分公司

客户服务热线: 95511转6

签单日期: 2021年08月05日

公司网址: <http://yl.pingan.com>

平安养老保险股份有限公司
PING AN ANNUITY INSURANCE
COMPANY OF CHINA, LTD.
保险合同专用章
SPECIAL SEAL FOR POLICY