

驾乘意外险-5座（安行保）电子保险单



电子保单号：1066627002021001395

鉴于投保人已仔细阅读了本保险产品所适用的保险条款，并已知悉了保险条款中相关责任内容（包括但不限于责任免除、投保人被保险人义务、保险金申请与给付等），愿意以保险条款的约定为基础向保险人投保本保险产品，并按本保险合同约定交付保险费，保险人同意按照本保险合同的约定承担保险责任，特立本保险单为凭。

投保人信息

投保人姓名	张新军	性别	男
证件类型	身份证	证件号	410224199202233937
出生日期	1992-02-23	手机号码	15890311367
电子邮箱	759561217@qq.com	通讯地址	河南省开封市

被保险人信息：驾驶或乘坐以下指定车辆的人员为本保单的被保险人。

车牌号	豫B65B80	车架号	LSVG226RXH2014205
发动机号	AZ9768	核定座位数	5

受益人信息

法定受益人

保险期间 2021年02月15日 00:00:00 至 2022年02月14日 24:00:00

保障项目及保险金额

主附险	适用保险条款	保险责任	每座保额（元）	免赔额（元）	赔付比例（%）	保险费（元/车） 299
主险	高速公路机动车驾乘人员团体意外伤害保险B款条款	意外伤害残疾	100000	--	--	
主险	高速公路机动车驾乘人员团体意外伤害保险B款条款	意外伤害身故	100000	--	--	
附加险	附加团体意外伤害医疗保险条款（2010版）	意外伤害医疗	10000	--	--	
附加险	附加团体意外伤害住院津贴保险条款（2010版）	意外伤害住院津贴	9000	--	--	
主险	驾乘人员团体意外伤害保险条款（2018版）	基本部分：意外伤害身故（家庭自用汽车和非营业客车）	300000	--	--	
主险	驾乘人员团体意外伤害保险条款（2018版）	可选部分：意外伤害残疾（家庭自用汽车和非营业客车）	300000	--	--	
主险	假日无忧团体综合意外伤害保险条款（2016版）	基本部分：全民节日意外伤害身故、残疾保险责任	100000	--	--	

具体保险责任、责任免除及其它未尽事宜请以《高速公路机动车驾乘人员团体意外伤害保险B款条款》、《附加团体意外伤害医疗保险条款（2010版）》、《附加团体意外伤害住院津贴保险条款（2010版）》、《驾乘人员团体意外伤害保险条款（2018版）》、《假日无忧团体综合意外伤害保险（2016版）》为准，此保险条款已由我司向您明示，并认为您在清楚知晓并同意的条件下投保而予以承保。本保险合同有效性查询，请访问网站：www.sinosig.com，或致电阳光保险全国统一客服和客户维权电话：95510。

特别约定

尊敬的客户：投保次日起，您可通过本公司网页、客服电话、营业网点核实保单及理赔等信息，若对查询结果有异议，请联系本公司，联系方式为网址www.sinosig.com、电话95510。营业网点地址：开封市开发区金明大道以西，金明裕商住楼以北金明大道文兴大厦四层南侧。1、保险期间：1年2、适用车型：适用5、7座家庭自用汽车和非营业客车3、本保险单仅承担被保险人在驾驶或乘坐本保险单载明的机动车辆期间发生意外伤害事故的保险责任，每辆机动车的车上人员本保险最多可投保2份4、对于父母为其未成年子女投保的人身保险，在被保险人成年之前，本保险合同与其他保险合同约定的被保险人死亡给付的保险金额总和、被保险人死亡时本保险人与其他保险人实际给付的保险金额总和均不得违反中国银行保险监督管理委员会关于父母为其未成年子女投保以死亡为给付保险金条件人身保险的相关规定5、每个被保险人各项保险责任的累计赔偿限额以每座保额为限：各项责任的全车（5/7个座位）累计赔偿金额以每座保额*核定座位数为限6、意外伤害住院津贴日给付金额为50元/天/座，每次免赔3天，每次以90天为限，保险期间内以180天为限7、意外伤害医疗，限医保范围内，每次免赔100元，每次治疗以180天为限

重要提示

1、阳光财产保险股份有限公司已对保险条款，特别是保险责任及责任免除履行了明确说明义务，请投保人在充分理解条款的前提下投保本保险产品。2、投保人同意并授权阳光保险，基于为投保人提供更优质服务和产品的目的，可以向阳光保险的业务合作伙伴共享、查询、收集投保人的信息，可以将投保人提供给阳光保险的信息、享受阳光保险服务产生的信息（包括本条款签署之前提供和产生的信息）以及阳光保险根据本条款约定查询、收集的信息，用于阳光保险或其业务合作伙伴为投保人提供服务、推荐产品、开展市场调查与数据分析，法律另有规定的除外。投保人保证向阳光保险提供的第三方（包括但不限于被保险人）个人信息已获得该第三方的同意和授权，阳光保险可以收集保存该第三方个人信息并且可用于数据分析及提供本单证项下服务。阳光保险及其业务合作伙伴对上述信息负有保密义务，并采取措施保证信息安全。本条款自本单证签署时生效，具有独立法律效力，不受合同成立与否及效力状态变化的影响。本条款所称“阳光保险”是指阳光保险集团股份有限公司及其关联公司。如您不同意上述条款的部分或全部，可关注“阳光财险”微信公众号，在“个人信息”页面取消授权，或携带有效证件到我司营业网点办理取消授权。

保险人

签单机构：阳光财产保险股份有限公司河南省分公司
销售部门：阳光财产保险股份有限公司河南开封WX业务部
地址：开封市开发区金明大道以西，金明裕商住楼以北金明大道文兴大厦四层南侧
全国统一客户服务和客户维权电话：95510
邮政编码：475000 网址：www.sinosig.com 签单日期：2021-02-07