

建筑工程团体意外伤害保险投保单

一、投保须知

1. 本投保单为投保人与本公司所订立保险合同的重要组成部分，请投保人认真阅读保险条款，特别是保险责任、免除或减轻保险人责任、合同解除等条款，并在确认已充分理解后再做出投保决定。一切与本投保单各事项及保险条款不相符的解释、说明及承诺、保证均无效，敬请注意。
2. 投保人、被保险人必须如实告知，否则本公司有权依法解除保险合同，并对保险合同解除前发生的保险事故不承担保险责任。所有告知事项以书面告知为准，口头告知无效。
3. 保单生效时间：自保险合同成立、本公司收取保险费并签发保险单的次日零时起保险合同生效，本公司开始承担保险责任，合同生效日期在保险单上载明。保险合同生效日即为保单生效日；如本公司经审核不同意承保，将无息全额退还暂收保险费，投保人应交还有关收费凭证。
4. 收到本公司出具的正式保险合同后，请详细审阅保险合同上各项内容及有关条款并递交回执，如有错漏请及时通知本公司更正。

二、投保基本信息（*为必填信息，请您如实填写）

*投保人名称			
*营业执照号码 及有效期限			
*安全生产许可证 及有效期限			
*单位地址		*邮政编码	
*单位电话		注册资本	万元
*机构分布区域	<input type="checkbox"/> 跨国(国家:) <input type="checkbox"/> 全国 <input type="checkbox"/> 区域 <input type="checkbox"/> 其他()		
*法定代表人/ 负责人		证件类型、号码 及有效期限	
*联系人		证件类型、号码 及有效期限	
控股股东/实际 控制人		证件类型、号码 及有效期限	
单位经营范围		*联系部门	
*联系电话		联系 E-MAIL	
*施工项目名称			
*施工工期	自 年 月 日至 年 月 日止 共计 () 天		
*施工地址			
*建筑类型	<input type="checkbox"/> 普通住宅商业设施 <input type="checkbox"/> 桥梁、隧道、电力类 <input type="checkbox"/> 其他()		
*保险责任开始日期	年 月 日 00 时	*保险责任终止日期	年 月 日 24 时
*保险费计算方式	<input type="checkbox"/> 按工程总造价(单位: 万元) _____ <input type="checkbox"/> 按建筑总面积(单位: 平方米) _____ <input type="checkbox"/> 按被保险人人数 _____		
*交费方式	<input type="checkbox"/> 一次性交清		
*付款方式	<input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 银行转账 <input type="checkbox"/> 其它		

三、投保险种信息

单位：元（人民币）

险种名称/责任	保险金额	保险费	免赔额	赔付比例
保险费总计	(大写)		(小写) ¥	

四、特别约定（若无内容，请注明“无特别约定”；若有，请在结束处注明“无其它特别约定”）

--

五、投保人声明与授权

我单位已经认真阅读并理解投保须知、所投保险种条款、确认对其中各项内容，特别是保险责任、免除或减轻保险人责任、合同解除等条款已完全理解并同意遵守。本投保单填写的各项内容均属真实，并作为本保险合同组成部分，如有隐瞒或不实告知，贵公司有权依法解除保险合同。

我单位已就本保险事宜与全部被保险人进行了宣导和沟通，凡参与该保险的全部被保险人均了解保障内容且同意由我单位统一办理投保事项。

我单位同意，并已经征得被保险人同意，在中国法律允许或要求的范围内，授权贵公司将该团体保险单信息及个人信息提供给中国保险监督管理委员会北京监管局指定的信息平台，以供保险监管机构以及经监管机构认可进入该信息平台的机构进行管理之用。

我单位同意，并已经征得被保险人同意，允许贵公司通过电话、手机（包括手机短信）、E-mail 适时提供保险信息服务。如未做到本声明所述事项，后果由我单位自负。

特此声明与授权。

投保人签章：

经办人签名：

年 月 日

