

中国太平洋财产保险股份有限公司

建设工程施工合同履约保证保险（B款）投保单

投保单编号：

投保人（投标人/承包人）基本信息			
*名称（全称）			
*组织机构代码		有效期	年 月 日
联系地址		邮政编码	
上年营业收入（万元）		行业类型	
上年资产总额（万元）		上年末员工人数	
联系人	姓名	电话号码	
	身份证号码	身份证有效期	年 月 日
	手机号码	电子邮箱	
法定代表人/负责人	姓名	电话号码	
	身份证号码	身份证有效期	年 月 日
	手机号码	电子邮箱	
工商营业执照号码		有效期	年 月 日
税务登记证号码			

被保险人（招标人/发包人）基本信息			
*名称（全称）			
*组织机构代码		有效期	年 月 日
联系地址		邮政编码	
联系人	姓名	电话号码	
	身份证号码	身份证有效期	年 月 日
	手机号码	电子邮箱	
法定代表人/负责人	姓名	电话号码	
	身份证号码	身份证有效期	年 月 日
	手机号码	电子邮箱	
工商营业执照号码		有效期	年 月 日
税务登记证号码			



扫描全能王 创建



缴费时间/ 方式				
附加条款				
特别约定				
司法管辖	中华人民共和国司法管辖（港澳台除外）			
争议处理	若投保人/被保险人与保险人发生争执，不能达成协议，被保险人自愿采取的解决方式： <input type="checkbox"/> 诉讼 <input type="checkbox"/> 仲裁，仲裁机构_____			
相关保险 情况	以下内容请投保人如实填写，此内容将影响我司承保和理赔结果 投保人是否曾在中国太平洋财产保险股份有限公司投保过类似险种： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如是，请注明保险单号_____			
	被保险人过去三年有无理赔记录： <input type="checkbox"/> 有。如有，请填写下表 <input type="checkbox"/> 无			
	出险时间	损失金额	出险原因	改进措施



保险公司提示

1、本投保单为保险合同的组成部分。请投保人在填写投保单之前仔细阅读保险条款（包括主险和附加险），尤其是加黑突出标注的、免除保险人责任的条款内容，并听取保险公司业务人员对条款的说明以及对免除保险人责任条款的明确说明，如有不明白或有疑义的，请及时询问保险公司业务人员。

2、中国太保（是指中国太平洋保险（集团）股份有限公司及其直接或间接控股的子公司，以及中国太平洋保险（集团）股份有限公司直接或间接作为其单一最大股东的公司）对您提供的资料承担保密义务，中国太保将采取恰当的物理、电子、管理技术手段保护投保人提供的资料，同时，采取适当的安全措施保护投保人提供的资料免于未经授权的访问、使用或泄露。

投保人声明

1、本投保人已经收悉并仔细阅读保险条款，尤其是加黑突出标注的、免除保险人责任的条款内容。保险公司业务人员已就本合同所涉及的所有免除保险人责任条款的概念、内容及其法律后果向本投保人做出了通俗的、本投保人能够理解的解释和明确说明，本投保人对其真实含义和法律后果完全理解，没有异议，特签字、盖章予以确认并申请投保。

2、基于为本投保人及被保险人提供更优质服务和产品的目的，除法律另有规定外，本投保人授权中国太保可以从相关单位、组织和个人就有关保险事宜查询、索取与本投保人及被保险人有关的资料和证明。

3、除法律另有规定外，本投保人同意中国太保及其认为业务必要而委托的第三方将本投保人提供的全部资料、享受中国太保服务产生的信息，以及从相关单位、组织和个人就有关保险事宜查询、索取的资料和证明，用于为本投保人及被保险人提供服务、推荐产品、开展市场调查与信息数据分析。

4、本投保人及被保险人兹声明所填上述内容（包括投保单及投保附件）属实。

投保人签章：

投保日期： 年 月 日

以下内容由保险公司填写

是否续保 ☐ 是 上年保单号 _____ ☐ 否

业务来源 ☐ 代理业务 名称及代码 _____ (☐ 专业 ☐ 兼业 ☐ 个人)

☐ 经纪业务 名称及代码 _____

☐ 直销业务 ☐ 电话业务 ☐ 网上业务 ☐ 其他 (_____)

经办人姓名： _____ 经办人代码： _____ 联系电话： _____

