

农民工工资支付履约保证保险（B款）投保单 №：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **请您仔细阅读保险条款，尤其是字体加粗标注部分的条款内容，并听取保险公司业务人员的说明，如对保险公司业务人员的说明不明白或有异议的，请在填写本投保单之前向保险公司业务人员进行询问，如未询问，视同已经对条款内容完全理解并无异议。** | | | | |
| **投保人** | 名称： | | | |
| 企业性质 | □国有 □集体 □民营 □私营 □外资 □合资 □其他： | 投保前财务状况是否良好： | □是 □否 |
| 企业资质 | □特级 □一级 □二级 □三级 | 注册资本： | |
| 统一社会信用代码： | | 经营地址： | |
| 法定代表人： | | 法定代表人身份证号： | |
| 上年销售额： | | 企业经营时间：自 年 月— 年 月 | |
| 联系人： | | 联系电话： | |
| **被保险人** |  | | | |
| **反担保情况**  **（如有）** | 反担保协议编号 |  | | |
| 反担保金额 |  | | |
| 反担保方式、种类及覆盖范围 |  | | |
| 反担保期限 |  | | |
| **建设工程** | 项目名称 |  | 立项文件号 |  |
| 建设地点 |  | | |
| 计划工期 |  | 项目预计造价 | （人民币元） |
| **保险金额** | 人民币（大写） （小写）￥ 元 | | | |
| **保险期间** | 自 年 月 日零时起至 年 月 日二十四时止，共 日历天。 | | | |
| **免赔率/免赔额** |  | | | |
| **保险费率（%）** |  | | | |
| **保险费** | 人民币（大写） （小写）￥ 元； | | | |
| **交费约定** | 年 月 日前交清保险费 | | | |
| **争议处理** | □ 诉讼； □提交 仲裁委员会仲裁。 | | | |
| 有无就本投保标的向其他保险公司投保相同保险？□无 □有（保险公司名称： ）。 | | | | |
| **特别约定** | **1、投保人应当在本保险合同成立时一次性交清本保险合同约定的全部保险费，投保人未按约定交付保险费的,保险合同不生效。** | | | |
| **投保人声明** | **本公司作如下声明：1、本公司为申请投保贵公司《农民工工资支付保证保险（B款）》所填写的上表内所载一切资料以及与投保相关的其他资料均属真实、正确及完整。2、本人已经仔细阅读保险条款，尤其是字体加粗部分的条款内容，并对保险公司就保险条款内容的说明和提示完全理解，没有异议，申请投保。**  **投保人签章：**  **年 月 日** | | | |
| 复核意见：  经办人签章： 复核人签章： | | | | |

**重要提示： 1、本投保单在本公司未签发保险单或投保人未按约定交付保险费之前，不发生任何法律效力。**

**2、如发现错误，请及时更正。**

**3、公司最近季度的综合偿付能力充足率、分类监管评级信息，请在公司网站http://property.cic.cn/payInfo/index.jhtml中进行查看。**



农民工工资支付履约保证保险（B款）保险单 №：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **鉴于投保人已向本保险人投保《农民工工资支付保证保险（B款）》，并按本保险单约定缴付保险费，保险人同意按照《农民工工资支付保证保险（B款）》的约定承担保险责任，特立本保险单为凭。与本保险有关的附加条款、特约条款、批单以及投保单是本保险单不可分割的组成部分。** | | | | | |
| **投保人** | 名称 |  | 统一社会信用代码 | |  |
| 经营地址 |  | 联系电话 | |  |
| **被保险人** |  | | | | |
| **工程项目** | 项目名称 |  | 计划工期 | |  |
| **反担保情况**  **（如有）** | 反担保协议编号 |  | | | |
| 反担保金额 |  | | | |
| 反担保方式、种类及覆盖范围 |  | | | |
| 反担保期限 |  | | | |
| **保险金额** | （大写）人民币 ￥ 元 | | | | |
| **保险费** | （大写）人民币 ￥ 元 | | | | |
| **保险期间** | 自 年 月 日零时起至 年 月 日二十四时止，共 日历天。 | | | | |
| **免赔率/免赔额** |  | | | | |
| **交费约定** | 年 月 日前交清保险费。 | | | | |
| **合同争议解决方式** | □ 诉讼； □提交 仲裁委员会仲裁。 | | | | |
| **特别约定：** | | | | | |
| 全国统一客户服务电话：95585  签单地点：  签单日期： | |  | |
| 核保： | | 制单： | |
| **尊敬的客户：您可以通过拨打95585服务专线或到承保公司柜台查询保险单和理赔信息。** | | | | | |