**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（A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）** | **云南永云古建筑工程有限公司** |
| **\*组织机构代码** | **91530423091321722P** | **有效期** |  |
| **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** |   |

**填写说明：1. 请务必准确填写标注“\*”的信息，如需要电子保单的，请务必准确填写联系人“电子邮箱”地址；**

**2.如曾经填写过相关信息的，仅需填写名称（全称）、组织机构代码，以及新增或变更的信息；**

**3.如在所提供的证照复印件及其他投保材料上已有的信息，可不必填写。**

|  |
| --- |
| **投保基本信息** |
| **担保方式** | **保证金** |  | **汇入账号** |  |
| **抵押担保** | **抵押物名称** |  | **抵押合同编号** |  |
| **抵押物评估金额** |  | **抵押物评估人** |  |
| **质押担保** | **质押物名称** |  | **质押合同编号** |  |
| **质押物评估金额** |  | **质押物评估人** |  |
| **保证担保** | **担保人名称** |  | **担保合同编号** |  |
| **担保人资质** |  | **组织机构代码****/身份证号码** |  |
| **备注** |  |
| **建设工程** | **工程项目名称** | **廨院寺维修保护工程** | **建设工程招标文件编号** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ZJKM-2019-GC-001** |

 |
| **施工合同名称** | **廨院寺维修保护工程** | **立项文件号** |  |
| **建设地点** |  | **计划工期** | 365**天** |
| **工程预计造价** |  **￥：1449800.00元** |
| **保险金额** | **总保险金额** | **1449800.00元** |
| **保险责任** | **分项保险金额** | **分项保费** | **每次事故免赔额（率）** |
| **投标保证** | ￥：  | ￥： |  |
| **履约保证** |  | ￥：**1449800.00**元 | ￥：**3000.00元** |  |
|  | ￥： | ￥： |  |
|  | ￥： | ￥： |  |
|  | ￥： | ￥： |  |
| 小计 | ￥：**1449800.00**元 | ￥：**3000.00元** |  |
| **支付保证** | 支付职工工资 | ￥： | ￥： |  |
|  | ￥： | ￥： |  |
| 小计 | ￥： | ￥： |  |
| **保险期间** | **自 年 月 日零时起至 年 月 日24时止。**  |
| **保险费率** |  |
| **保险费** | 大写：人民币： 叁仟元整 小写：**3000.00元** |
| **缴费时间/方式** |  |
| **附加条款** |  |
| **特别约定** | **1.经双方同意，本保单不能退保。****2.本保单由中国太平洋财产保险股份有限公司云南分公司承保份额46.4％、中国人民财产保险股份有限公司云南省分公司承保份额22.4％、诚泰财产保险股份有限公司云南分公司承保份额18.4％、中华联合财产保险股份有限公司云南分公司承保份额6.4％、阳光财产保险股份有限公司云南省分公司承保份6.4％，5家保险公司共同承保。****理赔服务提示：如您在保险合同生效期间不幸发生保险事故，请在48小时内通过热线电话95500报案，我们将在接到您报案后的1个工作日内与您联系，指导并协助您办理理赔事宜。****3.本保单保险期限自开工令下发之日起 天。** |
| **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：■诉讼 □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： □是 ■否如是，请注明保险单号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_被保险人过去三年有无理赔记录： □有。如有，请填写下表 □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**：  |