

正本

保单号: 66008101220190000001-001

NO. 00190000134960

团体综合福利保障保险**承保明细表**

保单号码: 66008101220190000001-001

1、投保人名称: 同济大学

联系地址: -

证件类型:

证件号码: 121000004250061Z5J

2、被保险人:

详见被保险人名单, 共6755人

3、

身故保险金受益人: 由被保险人指定或认可, 详见所附被保险人清单。

4、保险期限: 由2019年06月29日零时起至2020年06月28日二十四时或本合同列明的终止性保险事故发生时止。

5、承保地区: 中华人民共和国 (不含港澳台地区)

6、承保方案:

方案代码/名称	保险责任	每人保额	投保人数(人)	每人保费	免赔/赔付比例
A/保险计划A	重大疾病	CNY200,000.00	6755	CNY56.00	
	疾病身故	CNY150,000.00	6755	CNY56.00	
	门(急)诊医疗	CNY50,000.00	6755	CNY224.00	每人每次事故绝对免赔额0人民币元, 超过免赔额0人民币元以上部分按照保单签发地医保标准核算费用的90%进行赔付
	意外身故、残疾	CNY600,000.00	6755	CNY158.49	
	意外医疗费	CNY60,000.00	6755	CNY56.00	每人每次事故绝对免赔额0人民币元, 超过免赔额0人民币元以上部分按照保单签发地医保标准核算费用的100%进行赔付

保险责任与责任免除详见所附条款

7、总保额: CNY7,160,300,000.00

8、总保费: CNY3,718,563.77

9、付费日期:

缴费期次	缴费截止日期	缴费金额
1	2019年10月31日	CNY3,782,800.00
1	2019年10月31日	CNY0.00
1	2019年10月31日	CNY0.00

10、条款信息:

- 1、附加团体门(急)诊医疗费用保险条款(2013版)
- 2、附加疾病身故保险条款(2013版)
- 3、无忧团体人身意外伤害保险条款(2014版)
- 4、附加意外伤害医疗费用保险条款(2018版)
- 5、附加超龄人员扩展条款(2011版)

11、特别约定:

增值税税额: CNY64,236.23 价税合计金额: CNY3,782,800.00

1、具体的保险责任、范围与条件以本保险单的约定为准; 本保险单未尽事宜, 以本保险单所附条款的规定为准。

2、1、被保险人支出的所有医疗费用须按工作地或居住地《城镇职业基本医疗保险》报销规定执行。

2、被保险人就医时须持医保卡就诊, 理赔时提供医保收据或医保结算单。对于被保险人就医时所支出的

