保険情報調査シート 団体意外保険 保险信息调查表 - 团体意外险

始期日 自 1. 保険期間 保险期间 満期日 至

2. 御社ご希望の賠償限度額 贵公司期望的保单承保限额

補償内容	賠償限度額/一名当たり 最高责任限額/每人					
责任范围	Plan①	Plan2	Plan3	Plan4	Plan⑤(その他 其他)	
死亡&後遺障害 意外死亡及伤残	RMB100,000	RMB200,000	RMB300,000	RMB500,000		
意外医療費用 意外医疗费用	RMB10,000	RMB20,000	RMB30,000	RMB50,000		
毎日入院手当 毎日住院津贴	RMB75	RMB100	RMB120	RMB150		
交通事故保険金倍増 交通事故倍额给付	RMB100,000	RMB200,000	RMB300,000	RMB500,000		

|備考: ご希望のプランが上記の①~④と異なる場合、当社へお問い合わせください。

备注:如有不同于上述Plan①~④的保险方案要求,请提出并与我司协商

2	細計二条	望の引受プラン	事公司	期望的承	但方安
ð.	脚化上布	単切り マノフノ	鱼公园	知事叫来	休刀条

24時間カバー 24小时意外保障
仕事中のみ(通勤途中を含む) 只承保工作中发生的危险(含上下班途中危险)
仕事外のみ(通勤途中を含まない) 不承保工作中发生的危险(不含上下班途中危险)
指定活動中のみ 仅担保指定活动中风险 *御社の指定活動をご教示ください 请说明贵司指定活动

4.被保険者情報 被保险人信息

職種 职种	仕事内容 主要工作内容	被保険者人数 被保险人数	限度額プラン 限额方案

¹⁾本保険は死亡を保険金支払いの条件にした契約であるため、被保険者の同意と保険金額に対する承認を得なくてはならない。

由于本保险是包含以死亡为给付条件的保险内容的合同,因此未经被保险人同意并认可保险金额的,本保险无效。

本保险所附被保险人名册中所载人员,且被保险人的年龄在16周岁(含16周岁)至65周岁之间,身体健康,能正常工作或正常生活 的自然人。本保险为记名式,需请配合提供被保险人期初清单,并履行每月申报义务。

²⁾申込対象となる人数が申込団体における保険申込条件を満たす人員の75%以上(75%を含む)であり、保険申込人数が5 人もしくはそれ以上 でなければならない。

投保的被保险人数不少于5人且必须占团体总人数的75%(含75%)以上。 3)被保険者は本保険契約添付の被保険者名簿中に明記された人員に限られる。かつ、当保険への契約申込時、被保険者の年齢は満16歳 (満16歳も含む。以下同じ)~満65歳であり、身体が健康で、支障なく仕事のできる或は生活を送ることの出来る自然人に限られる。本保険 は記名式であり、契約申込時に被保険者リスクを提出するほか、毎月申告を行う必要が有る。

5. その他リスク 其他风险信息

> > 10 Hz Hz Hz	
勤務時間制度 工作时间制度	
全従業員正常時間帯(8時~18時、以下同)の自由勤務制度 所有雇员正常时段自由工作时间制度(正常时段指8时至18时,下同)	
全従業員正常時間帯8時間の勤務制度 所有雇员正常时段8小时工作制度	
全部若しくは一部従業員の昼夜交替又は非正常時間帯8時間の勤務制度 所有或部分员工日夜班换班制度或非正常时段8小时工作制	
安全制度 - 従業員資質 安全生产制度 / 操作工资质	
特殊職種において特定の職業許可書が必要なのか	□ No 否
安全制度 一機械操作程度 安全生产制度机械操作程度	
従業員が機械を操作することが極めて少ない 雇员极少参与机械操作	
従業員が機械を操作するものの、頻度が高くない 雇员参与机械操作,但频率不高	
従業員がよく機械を操作する 雇员接触机械操作较多	
通勤途中 上下班途中	
被保険者が社員にシャトルバスを手配するか?	□ No 否
シャトルバスが無く、多くの従業員がバス又は地下鉄で通勤する。	☆
シャトルバスが無く、多くの従業員が自転車又は二輪車で通勤する。 员工自行上下班,且多上下班	万 万 万 万 万 万 万 万 万 万