

投保单 (团体人身伤害)

团体人身意外伤害保险投保单

保险单号码: _____

编号: _____

投保单位	
被保险人人数	人 (另附被保险人名单一式三份)
被保险人的受益人	按所附被保险人名单中所填明的受益人为依据
保险金额总数	人民币 _____ (大写) _____
保险费率	每年每千元 元 角
保险费	人民币 _____ (大写) _____
保险期限	自 年 月 日零时起 至 年 月 日二十四时止

被保险人从事主要工种	
备 注	每一被保险人附加意外伤害医疗保险金额 元。

投保单位签章

_____年____月____日