



中国平安财产保险股份有限公司

种植业保险分户保险清单（公示清单）

公示地点：

公示时间：

尊敬的投保人：在填写本清单前，请您详细阅读背面投保须知内容，尤其是保险责任、责任免除、免赔规定及理赔方式等，并请听取业务人员说明。如对说明内容不清楚或有异议的，可在填写本投保清单之前进行询问，如未询问，视同已对保险条款内容完全理解并无异议。投保人因特殊情况不能签字而委托他人代签的，代签人应在签字栏内签署自己的名字，并注明“***（代）”的方式签署，并有义务及时向投保人如实告知代签确认事项。

投保组织者：	辽宁省沈阳市法库县丁家房镇西大泉眼村村委会	投保险种：	平安产险辽宁省(不含大连)中央财政补贴性大豆完全成本保险(适用于除锦州市、阜新市、葫芦岛市外其他地区)	投保作物：	大豆
--------	-----------------------	-------	---	-------	----

投保人：	法库县丁家房镇西大泉眼村委会季春清等1户	单位保额：	700.00	费率：	5.100000%	单位保费：	35.70	(单位：亩、元)
------	----------------------	-------	--------	-----	-----------	-------	-------	----------

序号	被保险人姓名	组织机构代码证/身份证号	联系方式	种植地点	种植面积	保险数量(亩)	承保产量(指数/价格)	总保险费(元)	农户自缴保费(元)	银行账号/一卡通号码	开户行名称
1	季春清	2112*****3016	13591*****	辽宁省沈阳市法库县丁家房镇西大泉眼村委会	135.000000	135.000000		4819.50	963.89	*****2513	辽宁农商银行

总农户数：1.00	总计：	135.00	135.00	4819.50	963.89
-----------	-----	--------	--------	---------	--------

填制：

投诉电话： 12378

承保机构电话： _____