

国际货物运输险投保合同

合同编号(NO.): nnnnnnnnn

投保人必填信息	企业全称				企业税号					
	联系地址	省(直辖市)	市	区(县)	邮政编码					
		(具体地址)								
	联系人				联系人手机号码					
	联系人固话	区号	总机	分机						
联系人电子邮箱										
投保人补充信息	注册资金	万元			注册日期	年	月	日		
	主营业务行业类型	<input type="checkbox"/> 农、林、牧、渔业 <input type="checkbox"/> 采矿业 <input type="checkbox"/> 制造业 <input type="checkbox"/> 电力、燃气及水的生产和供应业 <input type="checkbox"/> 建筑业 <input type="checkbox"/> 交通运输、仓储和邮政业 <input type="checkbox"/> 信息传输、计算机服务和软件业 <input type="checkbox"/> 批发和零售业 <input type="checkbox"/> 住宿和餐饮业 <input type="checkbox"/> 金融业 <input type="checkbox"/> 房地产业 <input type="checkbox"/> 租赁和商务服务业 <input type="checkbox"/> 科学研究、技术服务和地质勘查业 <input type="checkbox"/> 水利、环境和公共设施管理业 <input type="checkbox"/> 居民服务和其他服务业 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 卫生、社会保障和社会福利业 <input type="checkbox"/> 文化、体育和娱乐业 <input type="checkbox"/> 公共管理与社会组织 <input type="checkbox"/> 国际组织								
	员工总数	<input type="checkbox"/> 1-19 人 <input type="checkbox"/> 20-99 人 <input type="checkbox"/> 100-999 人 <input type="checkbox"/> 1000-9999 人 <input type="checkbox"/> 10000 人以上			组织层级 (非企业不填)	<input type="checkbox"/> 总部 <input type="checkbox"/> 分支机构 <input type="checkbox"/> 其他				
<input type="checkbox"/> 被保险人信息同上(则您无须填写被保险人信息栏) <input type="checkbox"/> 被保险人与投保人信息不同(请您填写不同项) <input type="checkbox"/> 被保险人如为境外注册公司或自然人, 则被保险人信息可全部为选填项										
被保险人必填信息	企业全称				企业税号					
	联系地址	省(直辖市)	市	区(县)	邮政编码					
		(具体地址)								
	联系人				联系人手机号码					
联系人固话	区号	总机	分机							
被保险人补充信息	注册资金	万元			注册日期	年	月	日		
	主营业务行业类型	<input type="checkbox"/> 农、林、牧、渔业 <input type="checkbox"/> 采矿业 <input type="checkbox"/> 制造业 <input type="checkbox"/> 电力、燃气及水的生产和供应业 <input type="checkbox"/> 建筑业 <input type="checkbox"/> 交通运输、仓储和邮政业 <input type="checkbox"/> 信息传输、计算机服务和软件业 <input type="checkbox"/> 批发和零售业 <input type="checkbox"/> 住宿和餐饮业 <input type="checkbox"/> 金融业 <input type="checkbox"/> 房地产业 <input type="checkbox"/> 租赁和商务服务业 <input type="checkbox"/> 科学研究、技术服务和地质勘查业 <input type="checkbox"/> 水利、环境和公共设施管理业 <input type="checkbox"/> 居民服务和其他服务业 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 卫生、社会保障和社会福利业 <input type="checkbox"/> 文化、体育和娱乐业 <input type="checkbox"/> 公共管理与社会组织 <input type="checkbox"/> 国际组织								
	员工总数	<input type="checkbox"/> 1-19 人 <input type="checkbox"/> 20-99 人 <input type="checkbox"/> 100-999 人 <input type="checkbox"/> 1000-9999 人 <input type="checkbox"/> 10000 人以上			组织层级 (非企业不填)	<input type="checkbox"/> 总部 <input type="checkbox"/> 分支机构 <input type="checkbox"/> 其他				

始发地	保险货物名称	包装、件数/重量	提运单号	保险金额
昆山	通用 是否为全新货物 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	通用	通用	单笔投保或按月投保
运输及转载工具（船运/空运/陆运）		空运/陆运/海运		
有效期				
运输路线	中国苏州昆山 至			
投保险别	<input type="checkbox"/> 基本险 <input type="checkbox"/> 综合险 <input type="checkbox"/> 其它（ ）			
费率	货物价值*3%（最低保费 80 元）	绝对免赔（额/率）	无	
特别约定	交由亚拓国际承运的货物，如有遗失或缺损，则按报关金额或对应缺损金额，全额赔偿。			
保险公司	亚拓国际货运代理（昆山）有限公司			
<p>请如实告知下列情况：（如是在[]中打√）</p> <p>1. 货物包装 袋装/箱装[] 散装/裸装[] 冷藏[] 捆扎[] 罐装[]</p> <p>2. 集装箱种类 普通[] 开顶[] 框架[] 平板[] 冷藏[]</p> <p>3. 运输工具 海轮[] 飞机[] 火车[] 汽车[] 内河船[] 驳船[]</p> <p>4. 船舶资料 船型_____ 载重吨_____ 建造年月_____</p> <p>5. 其他 进口货物直接转运内陆[] 厢式车承运[] 拖驳运输[] 舱面货[]</p>				
<p>保险人提示</p> <p>请您仔细阅读保险条款，尤其是黑体字标注部分的条款内容，并听业务人员的说明，如对业务人员的说明不明白或有异议的，请在填写本投保合同之前向业务人员进行询问，如未询问，视同已经对条款内容完全理解并无异议。</p>				
<p>投保人声明</p> <p>投保人及被保险人兹声明所填上述内容（包括投保合同及投保附件）属实。</p> <p>本人已经收悉并仔细阅读保险条款，尤其是黑体字部分的条款内容，并对我司就保险条款内容的说明和提示完全理解，没有异议，申请投保。</p> <p>投保人签章： _____ 投保日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p>				

协议编号[]	代理点编号[]	客户代码[]	共保信息[]
回分情况[]	最低保费 []	结算币种[]	经办人 []