**西华大学学生“三下乡”社会实践活动**

**团体保险投保说明暨签名册**

**兹有 西华大学 负责组织 ，活动时间为 年 月 日24时至 年 月 日24时，下述签名人员同意 西华大学 作为投保人，在建信人寿保险股份有限公司四川分公司投保团体短期意外保险。保障方案如下：**

|  |  |
| --- | --- |
| **险种** | **保障内容** |
| GADDB团体意外伤害保险 | 5万 |
| GMRB附加团体意外医疗保险 | 0.5万（免赔额0，赔付比例100%） |
| GTL 团体一年期定寿 | 10万 |

**同意投保签名册**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号** | **身份证有效期（到期日）** | **签名** |
| 1 | 　 |  | 　 |  |
| 2 | 　 |  | 　 |  |
| 3 |  |  | 　 |  |
| 4 | 　 | 　 | 　 |  |
| 5 | 　 | 　 | 　 |  |
| 6 | 　 | 　 | 　 |  |
| 7 | 　 | 　 | 　 |  |
| 8 | 　 | 　 | 　 |  |
| 9 | 　 | 　 | 　 |  |
| 10 | 　 | 　 | 　 |  |
| 11 | 　 | 　 | 　 |  |
| 12 | 　 | 　 | 　 |  |
| 13 | 　 | 　 | 　 |  |
| 14 | 　 | 　 | 　 |  |
| 15 | 　 | 　 | 　 |  |
| 16 | 　 | 　 | 　 |  |
| 17 | 　 | 　 | 　 |  |
| 18 | 　 | 　 | 　 |  |
| 19 | 　 | 　 | 　 |  |
| 20 | 　 | 　 | 　 |  |

例：证件有效期格式20400101