

种植业保险分户投保清单

尊敬的投保人/投保组织者，本分户投保清单为51126031400000934176号投保单的组成部分，请您阅知本保险合同、相应条款的全部内容后再签字确认。

投保人/被保险人：山东省淄博市淄川区双杨镇赵瓦村赵军 投保组织者：山东省淄博市淄川区双杨镇赵瓦村村民委员会 投保种：小麦保险

投保作物：小麦 种植地点：中国山东省淄博市淄川区双杨镇赵瓦村村民委员会

险别名称：小麦保险 单位保额：500.00元 保险费率：4.00% 单位保费：20.00元

| 序号 | 被保险人姓名 | 组织机构代码证/身份证号 | 联系方式 | 种植数量 (亩) | 保险数量 (亩) | 险别 | 总保险费 | 农户自缴 保费 (元) | 银行账号/一卡通号码 | 开户行名称 | 备注 |
|----|--------|--------------------|-------------|-------------|-------------|------|------|-------------------|-----------------|----------------|----|
| 1 | 赵军 | 370****96702243134 | 156****7333 | 102.62 | 102.62 | 小麦保险 | 2052 | 0 | 6223*****844474 | 山东淄川农村 商业银行 | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

填制单位：中国平安财产保险股份有限公司淄川支公司

联系电话：18506430611

打印时间：2023年1月9日