

种植业分户清单

尊敬的投保人/投保组织者，本分户投保清单为 [A26N1565370302470000000169](#) 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。

投保组织者：山东省淄博市淄川区罗村镇罗村村民委员会

投保人/被保险人：山东省淄博市淄川区罗村镇罗村村周会英1户

投保险种：小麦保险

标的名称：冬小麦

单位保额：500.00元

保险费率：3.20%

单位保费：16.00元

序号	被保险人姓名	统一社会信用代码/身份证号	银行账号/一卡通号码	开户行名称	联系方式	承保地块位置	种植数量(亩)	保险数量(亩)	总保险费(元)	农户自缴保费(元)	被保险人签字
1	周会英	370302*****2964	622319*****1918	山东淄川农村商业银行	157****0922	村西	24.35	24.35	389.60	0.00	
	单页小计						24.35	24.35	389.60	0.00	
	合计						24.35	24.35	389.60	0.00	

填制：杨梅霞