

2021 中国国际体育用品博览会

展览责任险投保指南

第一步：扫码进入投保页面。



打开微信，使用“扫一扫”功能扫描“企业投保二维码”。

第二步：选择保障计划。

系统默认为“50万版”保障计划，点击右下角立即投保进入投保信息界面。



第三步：填写投保信息。

1、填写投保人信息。在投保人信息处填写投保企业名称和统一社会信用代码，选择投保企业类型（参展商、搭建商）。

投保人信息	
投保企业	填写 投保企业名称
统一社会信用代码	填写 输入证件号码
投保企业类型	选择 搭建商 >

2、填写展位信息。

(1) 如投保人为搭建商

在展位信息栏，输入负责搭建某一家参展商展位号、展位面积、参展商名称、参展商统一社会信用代码并选择展位层数。如一家搭建商负责多个参展商展位搭建，每家参展企业信息填写完整后，请点击新增展位，按照上述步骤填写另一参展商展位信息。

展位信息	
展位1	
展位号	请输入展位号
面积	请输入面积大小（平方米）
展位层数	单层 >
参展商名称	请输入参展商
参展商信用代码	请输入参展商信用代码
新增展位	

(2) 如投保人为参展商

在展位信息栏，输入展位号、展位面积、搭建商名称并选择展位层数。

第四步：确认投保信息。

请在确认保单界面确认已填写投保信息。如信息有误，请点击返回修改，修改投保相关信息。如信息无误，请勾选“我已认真阅读并接受《保险条款》、《投保须知》”后，点击“提交”进入“收银台”支付界面。

手机号

电子邮箱

*邮箱用于接收电子投保单、电子发票、保单

展位保费：¥300元

我已认真阅读并接受《中国人保财险服务协议》，
《展览会责任保险条款》

返回修改

提交

第五步：支付保费。

× 收银台 ...

收银台

名称	50万版
价格	¥300元

支付

支付成功

全联保险经纪
¥300.00

× 收银台 ...

支付成功

投保确认单将会发送到您的联系邮箱，请注意查收。

*网络可能存在延迟，如果30分钟内没有收到请拨打人保财险服务热线：010-63559239 15600457560

1、在收银台界面，点击微信支付进入微信支付页面。

2、在微信支付页面，点击确认支付，完成保费支付。

3、支付完成后，系统将生成支付成功页面。

第六步：完成投保。

支付成功后，系统生成电子投保单，发送至投保人预留邮箱。

中国人民财产保险股份有限公司 展览责任险 投保单

尊敬的投保人：在您填写本投保单前请先仔细阅读《展览责任险条款》，阅读条款时请您特别注意条款中的保险责任、责任免除、投保人被保险人义务、赔偿处理等内容并听取保险人就条款（包括前述特别约定的内容）所作的说明。

投保人：上海新金矩文化创意有限公司 统一社会信用代码：91310120057686752H
联系地址： 邮政编码：
电话： 传真：

被保险人名称： 北京·中国国际贸易中心（新馆）	统一社会信用代码： 91110101MA01FYFLX8
被保险人地址： 北京市顺义区裕翔路（天北路）88号	邮政编码： 101312
电话： 010-64601111	传真： 010-64601111

发件人：[展保云联](#)

详情

展览会责任保险电子投保单

2021-01-13 15:02:08

尊敬的客户，您好！

您已经成功申请投保中国人民财产保险股份有限公司的“展览会责任保险”，投保单号为：
5ffe9ab9a7b11b0001b8a1bf，您可以点击以下链接
下载电子投保单作为入场凭证。

【电子投保单】：[点击下载](#)

如有疑问，请拨打投保人财险服务电话：010-63559239
15600457560

展会名称	北京·中国国际贸易中心（新馆）
展馆名称	北京·中国国际贸易中心（新馆）
展会/展馆地址	北京市顺义区裕翔路（天北路）88号
展会信息	展出面积(m ²): 36 m ² 展出天数: 4天 工作人员人数: 预计日均参观人数:
以往损失情况	有口, 无口。如果有, 请列明损失的时间、原因、受损标的及金额:
责任限额及免赔额	每次事故每人伤亡责任限额(万元): 50万 每次事故责任限额(万元): 200万 累计责任限额(万元): 500万 免赔额(元): 每次事故财产损失金额的1000元或10%, 两者以高者为准; 每次事故每人人身免赔额500元
保险费(元)	300
保险期间	6天, 2021年04月22日零时起至2021年04月27日二十四时止。
保险合同争议解决方式	<input type="checkbox"/> 提交 仲裁委员会仲裁; <input checked="" type="checkbox"/> 诉讼。
特别约定	每展台每次事故每人医疗赔偿限额不设上限, 医疗赔偿范围在医保范围内。 展位号: a01 共同被保险人: 上海新金矩文化创意有限公司
<p>投保人声明：保险人已向本人提供并详细介绍了《展览责任险条款》，并对其中免除保险人责任的条款（包括但不限于责任免除、投保人被保险人义务、赔偿处理、其他事项等），以及本保险合同中付费约定和特别约定的内容向本人做了明确说明，本人已充分理解并接受上述内容，同意以此作为订立保险合同的依据，自愿投保本保险。</p> <p>上述所填写的内容均属实。</p> <p>投保人签名/签章： 年 月 日</p>	

第七步：发送保单。

收到电子投保单后，保单将在 1-2 个工作日发送至投保人预留邮箱。

 	
EEZEUA00190 No. 11002101568538	
中国人民财产保险股份有限公司 展览会责任保险投保单(电子保单)	
保险单号: PZEI20211101000000042	
鉴于投保人已向本保险人投保展览会责任保险, 并按本保险合同约定交付保险费, 保险人同意按照《中国人民财产保险股份有限公司展览会责任保险条款》的约定承担赔偿责任, 特立本保险单为凭。	
被保险人名称: 北京·中国国际贸易中心(新馆) 被保险人地址: 北京市顺义区裕翔路(天北路)88号 电话: 010-64601111	组织机构代码: 91110101MA01FYFLX8 邮政编码: 101312 传真: 010-64601111
展会名称: 北京·中国国际贸易中心(新馆) 展馆名称: 国家会展中心 展会/展馆地址: 上海市浦东新区港东路168号	展出面积(m ²): 36.00 展出天数: 5.00 工作人员人数: 预计日均参观人数:
每人责任限额(元): 500,000.00 每次事故责任限额(元): 2000000.00 累计责任限额(元): 6000000.00 每次事故免赔额(元): 0.00	人民币(大写)叁佰元整 300.00元
自2021年04月22日零时起至2021年04月27日二十四时止。	自2021年04月22日零时起至2021年04月27日二十四时止。
诉讼 <input type="checkbox"/> 提交 仲裁委员会仲裁	1. 每次事故财产损失金额的1000元或10%, 两者以高者为准; 每次事故每人人身免赔额500元 展会名称: 2021第33届上海国际进博会 展馆名称: 国家会展中心 展会地址: 上海市浦东新区港东路168号 每展台每次事故每人医疗赔偿限额不设上限, 医疗赔偿范围在医保范围内。 展位号: a01
本公司联系地址: 北京市西城区菜市口南大街19号20号楼 邮编: 100054 电话: 010-63559239 传真: 010-63559239 尊敬的客户: 您可通过本公司网站(www.picc.com)、95518客服电话或附近的营业网点查询保单信息。若对查询结果有异议, 请通过以上三种渠道联系本公司。	

