

尊敬的陆惠先生：

您好！欢迎您购买保险师航空意外伤害保险，请您仔细阅读条款中的“保险责任”和“责任免除”，了解保险利益，了解您所拥有的保障范围。同时请您仔细阅读、核对如下事项：

电子保险合同 保险单

保险合同号： OLP0080
保险合同生效时间： 2018年01月26日
投保人姓名：
手机/固定电话： 1358
被保险人常驻地址： 浙江省 杭州市
被保险人姓名：
被保险人性别： 男
被保险人证件类型： 身份证
非身故保险金受益人：
单位：元
币种：人民币
投被保险人关系： 本人
电子邮件： 16 @qq.com
出生日期： 19
被保险人证件号码： 33018
身故保险金受益人： 被保险人的法定继承人

保险计划：保险师航空意外伤害保险

险种名称	基本保险金额	保险期间	一次性交保险费
航空意外伤害	5000000.00	364天	60.00
保险费合计			60.00

本电子保险合同是根据投保人的投保申请，并经本公司同意承保后签发，上述内容如有任何更改必须经本公司同意后方能生效。

