



## 癌症医疗保险（2017版）电子保险单

保单号：S100000007P002181003738151

鉴于投保人已向本保险人投保安心癌症医疗保险（2017版），并按本保险单约定支付保险费，保险人同意按照《癌症医疗保险条款（2017版）》及其相关附加险条款的约定承担保险责任，特立本保险单为凭，与本保险有关的附加条款、特约条款、保险凭证、批单以及投保单是本保险单不可分割的组成部分。

投保人	姓名	七十边界	联系方式	15195001726
	证件类型	居民身份证	证件号码	110101199204170078
被保险人	姓名	七十岁	性别	女
	出生日期	1947年04月18日	投保时年龄	70
	证件类型	居民身份证	证件号码	110101194704180026
受益人	七十岁			
保险期间	自 2018年04月17日 00时00分起，至 2019年04月16日 23时59分止。			
保障责任	癌症确诊费用保险金		¥ 2,000,000 元	
	癌症治疗费用保险金			
保险费	¥ 911.00元			
保险合同争议解决方式	诉讼			
特别约定	无			
适用条款	《癌症医疗保险条款（2017版）》			
公司名称：安心财产保险有限责任公司 公司地址：北京市延庆区东外大街109号1幢 邮政编码：102199 服务网址：www.95303.com 报案及服务电话：95303			保险人（电子章）：安心财产保险有限责任公司  2018年04月16日	

核保：自核

制单：李峥

经办：陈思思

尊敬的客户：您可以通过访问本公司网站([www.95303.com](http://www.95303.com))或拨打全国统一客服电话(95303)查询保险单信息。若对查询结果有异议，请尽快联系本公司。