



## 保险凭证 Insurance Certificate

凭证号 Certificate No. : 230100020794653

|                       |               |                     |            |
|-----------------------|---------------|---------------------|------------|
| 保险合同编号 Policy No. :   | G10201527A    | 打印日期 Printed Date : | 2021.06.18 |
| 企业客户号 Company ID :    | 0043153395    |                     |            |
| 投保单位名称 Company Name : | 深圳精智达技术股份有限公司 |                     |            |
| 分支机构名称 Branch Name :  | 深圳精智达技术股份有限公司 |                     |            |

### 被保险人基本信息 Information of Insured

|                              |                       |                       |            |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|------------|
| 姓名 Name :                    | 许开明                   | 被保险人编号 Insured Code : | I047576412 |
| 证件类型 ID Type :               | 居民身份证/PRC Resident ID |                       |            |
| 证件号码 ID No. :                | 430104198102190659    |                       |            |
| 出生日期 Date of Birth :         | 1981.02.19            | 性别 Gender :           | 男/Male     |
| 国籍 Nationality :             | 中国/China              | 联系方式 Contact No. :    |            |
| 与主被保险人关系 :                   | 本人                    |                       |            |
| Relation with Main Insured : | Self                  |                       |            |

### 身故受益人基本信息 Information of Beneficiary

| 姓名<br>Name | 与被保险人关系<br>Relationship | 性别<br>Gender | 证件类型/证件号码<br>ID Type / ID No. | 出生日期<br>Date of Birth | 国籍<br>Nationality | 联系方式<br>Contact No. | 受益比例/受益顺序<br>Benefit Ratio/Benefit Order |
|------------|-------------------------|--------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------|---------------------|------------------------------------------|
| 法定         |                         |              |                               |                       |                   |                     |                                          |

### 保障计划及产品信息 Coverage Details

|                                                                 |                                                  |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 计划名称 Plan Name : 研发工程师                                          | 保障期间 Coverage Period : 2021.06.18-2021.07.13     |
| 产品名称<br>Insurance Product                                       | 基本保险金额/最高给付限额(元)<br>Basic Amount/Max Amount(RMB) |
| 友邦团体意外伤害保险(2014版)<br>GROUP ACCIDENTAL DEATH & DISABLEMENT       |                                                  |
| -意外伤害责任<br>ADD                                                  | 1,000,000.00                                     |
| 友邦附加意外医药补偿A3款团体医疗保险<br>GROUP ACCIDENTAL MEDICAL RIDER(A3)       |                                                  |
| -意外医疗责任<br>Accidental Medical Treatment                         | 20,000.00                                        |
| 友邦附加意外住院给付B款团体医疗保险<br>GROUP ACCIDENTAL HOSPITAL INCOME RIDER(B) |                                                  |
| -意外住院津贴责任<br>ADD-Hospitalization Allowance                      | 100.00/天                                         |

### 特别约定 Special Terms and Conditions

|   |
|---|
| 无 |
|---|

签发机构 Insurance Branch : 友邦人寿保险有限公司深圳分公司/AIA Life Insurance Company Limited Shenzhen Branch  
营销员编号/姓名 Agent No./ Name : 100035823/周静  
营销服务部 Agency Department : 15920001017  
组别 Agency Group : 地王

为了保障您的合法权益, 请您认真核对保单信息, 若有疑问请及时通过免费服务热线电话向我们反馈。  
In order to protect your legal rights and interests, please carefully check the policy details. If you have any questions, please contact us through the free service hotline. The Chinese version of this insurance certificate shall be prevailed and the English version is for reference only.



服务热线Service Hotline : 800 988 0308(固话 Fixed-line)

400 888 0308(手机 Mobile)