

中标通知书

中国人寿保险股份有限公司沅陵支公司：

“沅陵县留守儿童人身意外伤害保险”（委托代理编号：HNZY2025-YL-ZFCG003，政府采购编号：沅财采计 2025302004）于二〇二五年二月二十五日评标工作已经结束，经磋商评审小组认真评定并报采购人确定贵单位为本项目的中标供应商，有关情况如下：

采购项目	项目名称	沅陵县留守儿童人身意外伤害保险	采购方式	竞争性磋商采购
成交供应商	成交金额 (大写)	壹佰陆拾捌万肆仟叁佰柒拾捌元整	(小写)	1684378.00 元
	联系人	杨兴东	联系电话	15115154227
	地址	沅陵县城镇辰州东街 27 号		
采购人	联系人	郭先生	联系电话	0745-4224499
	地址	沅陵县辰州西街 25 号		

请贵公司在成交通知书发出之日起三十日内，按照采购文件和响应文件，与采购人签订合同。

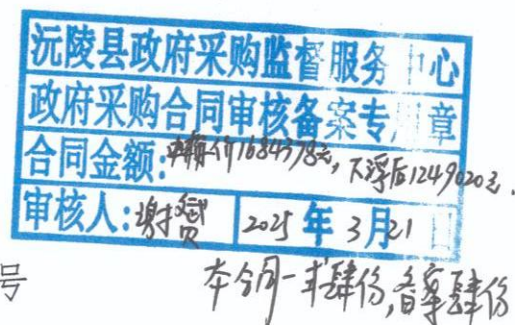
特此通知

采购人：沅陵县民政局（盖章）

采购代理机构：湖南中屹项目管理有限公司（盖章）

2025 年 02 月 26 日

沅陵县留守儿童人身意外伤害保险项目 合作合同书



甲方：沅陵县民政局

地址：湖南省怀化市沅陵县沅陵镇胜利门1号

乙方：中国人寿保险股份有限公司沅陵支公司

地址：沅陵县城辰州东街27号

根据《湖南省民政厅关于开展儿童福利工作创新实践试点工作的通知》（湘民函[2020]13号）《湖南省人民政府关于加强农村留守儿童关爱保护工作的实施意见》（湘政发[2016]17号）的文件精神，为继续完善我县留守儿童保障机制，提高留守儿童的抗意外风险能力，现为全县留守儿童人身意外伤害保险项目与保险公司（乙方）达成如下合作：

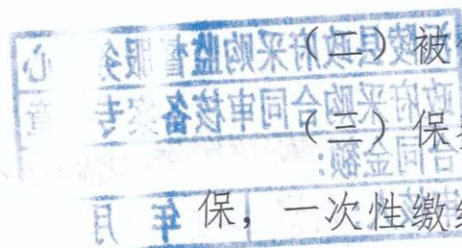
一、保险责任

保险保障涵盖意外身故/伤残、意外/疾病医疗、疾病身故、三十种重大疾病。

二、保险方案

（一）保障对象：沅陵县留守儿童，以县民政局认定的

册名单为准。



(二) 被保险人数: 4860 人

(三) 保费标准: 按 257 元/人/年投保, 由甲方统一投保, 一次性缴纳当年保费, 共计 1249020 元 (原中标金额为 1684378 元, 根据县政府要求下浮为 1249020 元)。

(四) 保障时间: 一年, 保险合同一年一保。

(五) 保障方案:

类型	保障内容	保险金额
留守儿童	意外身故金/意外伤残金	150000 元
	意外住院医疗金	15000 元
	疾病住院医疗金	8000 元
	疾病身故	50000 元
	三十种重大疾病	100000 元

(五) 其他说明: 乙方 (承保机构) 协助甲方 (投保人) 对本方案进行评估, 根据被保险人风险变化并借鉴市场上的其他类似成功经验, 对本方案进行优化修订。根据修订结果, 乙方 (承保机构) 应按甲方 (投保人) 的相关要求, 及时更改承保方案。

1. 意外身故金: 在保险期间内因意外身故可赔约定保险金额, 但应扣除已给付的意外残疾金。

2. 意外伤残金：在保险期间内因意外致残，自该意外伤害发生之日起一百八十天内的身体情况，按本公司《人身保险伤残鉴定标准（行业标准）》规定给付伤残保险金，残疾金最高为约定保险金额。

3. 意外住院医疗金：在保险期内，因意外伤害在医院住院所支付的医疗费按当地医保主管部门可报销的医疗费用范围内，减 200 元免赔额后，按 80% 的比例赔付；有医保的，减 100 元免赔额后，按 90% 的比例赔付（医疗费实行补差原则）。

4. 疾病住院医疗金：在保险期内，因疾病在医院住院所支付的医疗费按当地医保主管部门可报销的医疗费用范围内，减 200 元免赔额后，按 80% 的比例赔付；有医保的，减 100 元免赔额后，按 90% 的比例赔付（医疗费实行补差原则）。

5. 疾病身故金：在保险期间内因疾病身故可赔 50000 元。

6. 初次确诊三十种重大疾病中一种，给予约定保险金额赔付（首次投保 90 天等待期，续保无等待期）。

（六）不予支付情形：

意外类责任

因下列情形之一，导致被保险人住院、身故、伤残的，乙方不承担给付保险金责任：

1. 投保人的故意行为；
2. 被保险人故意犯罪或抗拒依法采取的刑事强制措施；
3. 被保险人自杀或故意自伤，但被保险人自杀或故意自

伤时为无民事行为能力人的除外；

4. 因被保险人挑衅或故意行为而导致的打斗、被袭击或被谋杀；

5. 被保险人醉酒，主动服用、吸食或注射毒品；

6. 被保险人酒后驾驶、无合法有效驾驶证驾驶或驾驶无有效行驶证的机动车；

7. 被保险人未遵医嘱，私自使用或服用药物，但按使用说明的规定使用非处方药不在此限；

注：以上未尽事宜，以甲乙双方协商解决。

三、时间期限

本合同自双方签字盖章之日起生效，有效期1年。

四、理赔服务

为更好服务甲方投保人员，乙方承诺提供以下理赔服务：

（一）启用理赔绿色通道：乙方特为甲方启动理赔绿色通道，指定专责理赔人员，实行专人负责制，负责处理保险期间的所有事故。被保险人根据县区承保公司可拨打乙方全国统一服务专线 95519、或到乙方服务机构报案，乙方负责为甲方提供及时、便捷的理赔服务。

（二）接受甲方监督：乙方的理赔服务工作接受甲方的监督，乙方要及时改正和完善服务中的不足之处。

五、争议处理

因履行本保险合同发生的争议，由双方协商解决，协商不成的，可向当地人民法院起诉。

六、其他

本合同一式肆份，双方各执贰份。凡本合同有说明的，以本合同为准，未有说明的，以标准保险条款为准。未尽事宜经双方协商处理或签署补充合同。

甲方代表签字：

甲方盖章：

联系电话：0745-424499

2025年 2月 27 日

乙方代表签字：

乙方盖章：

联系电话：

2025年 2月 27 日