

儿童齿科医疗保险电子保单
保单号： 62011101320140000005

投保人信息	姓名	张三	性别	女
	证件类型	其他证件	证件号码	88888888
	联系电话	13800138000		
被保险人信息	被保险人与投保人的关系：	儿女		
	姓名	张宝宝	性别	男
	证件类型	其他证件	证件号码	66666666
	出生日期	2009-10-23		
受益人	本保险的保险金受益人为被保险人本人。			
所获保险保障	保险责任项目	保险金额		适用条款
	保健治疗费用	无限额		《个人齿科医疗保险条款（2012版）》
	基本治疗费用	无限额		
	复杂治疗费用	人民币叁仟圆整（¥3000.0）		
特别约定	1.本保单基本治疗和复杂治疗的等待期为30天。 2.保险期限内，被保险人仅能在瑞尔齿科全国直营诊所就《齿科诊疗码分类表》中所列治疗项目享有齿科医疗保险保障。 3.无论被保险人持有几份《齿科医疗保险》保单，在同一保险期限内保险人对同一被保险人所承担的保险金给付责任以保险金额较高的壹份为限，超出部分无效。 4.本保险单不挂失，请您妥善保管。投保生效后，不办理撤保、退保、加保。			
保险期间	12个月，由2014年06月14日零时起至2015年06月13日二十四时止。			
保险费	人民币贰仟玖佰玖拾玖圆整(¥2999.0)			
法律声明	依据《中华人民共和国合同法》第十一条规定，数据电文是合同的合法表现形式。如投保人、被保险人与保险人之间发生有关网上投保事宜的分歧，以太平财产保险有限公司的电子记录凭证等数据电文作为本保险合同成立、生效及确认保险内容的唯一合法有效凭证，具有完全的证据效力。			

代理名称及网点Producer Name： 深圳市慧择保险经纪有限公司

保险人：太平财产保险有限公司

保险人网址Website：www.cntaiping.com



日期： 2015-12-13