丽水学院体育馆公众责任险报价单

投标保险公司： （加盖公章）

报价日期：2025年 月 日

一、基础信息

项目名称 :丽水学院体育馆公众责任险服务采购

投保标的 :丽水学院体育馆

保险期间2025年 8 月 10 日至2026年 8 月 9 日

总报价（人民币） ¥ 元

（大写： ）

二、主险方案及报价

|  |  |
| --- | --- |
| 保障内容 | 限额要求 |
| 累计赔偿限额 | 500万元人民币 |
| 每次事故赔偿限额 | 300万元人民币 |
| 每次事故人身伤亡赔偿限额 | 150万元人民币 |
| 每次事故财产损失赔偿限额 | 150万元人民币 |
| 每次事故每人赔偿限额 | 50万元人民币 |

主险保费小计¥ 元

1. 附加险方案及报价

|  |  |
| --- | --- |
| 附加险种 | 保障要求 |
| 火灾爆炸责任 | 累计赔偿限额500万元，每次事故赔偿限额300万元，每次事故人身伤亡/财产损失各150万，每人限额50万元。 |
| 停车场责任 | 累计赔偿限额100万元（共66个车位），每次事故限额50万元，每个车位赔偿限额10万元。 |
| 游泳池责任 | 累计赔偿限额500万元；每人限额赔偿50万元；每次事故赔偿限额300万元。 |

附加险保费小计 ¥ 元

1. 免赔额规则

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 类型 | 招标要求 | 报价方案 |
| 财产损失 | 500元或损失金额的10%（以高者为准） | 完全响应 |
| 医疗费用 | 200元或损失金额的10%（以高者为准） | 完全响应 |

1. 服务承诺

理赔响应：接到报案后 小时内现场响应，资料齐全后 个工作日内完成赔付。

专属服务：指定售后专员（姓名： 电话： ）全程对接。

六、附件清单

保险公司经营许可证复印件（加盖公章）

近三年无重大纠纷声明（加盖公章）

投标单位联系人：

联系电话：

电子邮箱：

填写说明：

1.总报价 = 主险保费 + 附加险保费，需为含税价；

2.所有保障内容、限额、免赔额必须完全响应招标要求；

3.服务承诺需量化（如理赔时效），不可仅作原则性描述。

请务必于2025年7月27日17:00前，将本报价单连同资质文件送达地址：浙江省丽水市莲都区学院路1号教8C幢401室

收件人：吴老师（电话：15869246909）