附件

2025年计划生育家庭爱心（关爱）保险服务项目报价单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **险种名称** | **保障范围** | **数量（人）** | **单价（元）** | **总价（元）** |
| 1 | 计划生育家庭爱心（关爱）保险 | 1.意外伤害身故/残疾保额5万元（意外伤残：根据《人身保险伤残评定标准及代码》（JR/T 0083—2013）（中国保险监督管理委员会发布，保监发〔2014〕6号）的规定，按本方案确定的保险金额乘以该处伤残的伤残等级所对应的保险金给付比例给付伤残保险金。）；  2.意外伤害医疗保额0.5万元(有医保，免赔额150元，赔付比例90%；无医保，免赔额300元，赔付比例80%。)；  3.意外住院津贴0.9万元(50元/日，每次住院的给付日数以90日为限，多次住院的，累计给付日数以180日为限)。  4.本次保单生效之日起提供保险服务1年。 | 2000 |  |  |

说明：

1、总价计算：单价\*2000人

2、供应商报价必须包含爱心（关爱）保险保费、本项目人工成本、保险费、福利费、加班费、管理费、交通费、通讯费、税费等相关费用。

3、以上报价确认后，请加盖公章回执我单位。

询价方：柳州市卫生健康委员会 报价方：

电 话：0772-2850299 电 话：

联系人：杨老师 联系人：

2025年4月3日 2025年 月 日