

投保重要事项确认书

华泰财产保险有限公司:

一、本公司/单位申请投保“华泰团体意外险（互联网专属）”，本公司/单位已从投保界面完整阅读并完全理解《投保重要事项确认书》《投保须知》《责任免除》《投保人声明及确认》《保险条款》等内容，且没有异议，本公司/单位确认投保人及所有被保险人符合《投保重要事项确认书》的要求，已知晓在责任免除的范围内，华泰财产保险有限公司不承担任何保险责任，本公司/单位所有保险责任均以保险合同所载为准。

二、本公司/单位确认并同意：在订立保险合同过程中如未如实填写投保信息或未如实告知被保险人的有关情况（包括但不限于投保条件的确认），应视为本公司/单位故意未依法履行如实告知义务，由此可能导致有关投保保单无效贵公司不承担保险责任。

三、本公司/单位确认：本公司/单位已将保险责任、保险金额、特别约定、条款、责任免除等被保险人必须知悉的所有事项告知各被保险人，且各被保险人均表示无异议，同意接受并由本公司/单位为其投保本保险。同时本公司/单位同意，如本公司/单位在保险有效期内按约定解除保险合同的，将告知各被保险人。

五、本公司/单位确认：本公司/单位仅授权本单位的员工作为本产品的投保操作人员及联系人，该人员在产品投保过程中所进行的投保操作，本公司/单位均予以认可。

四、本公司/单位申请投保本保险时确认的重要内容包括但不限于下列各项，其他投保确认事项应以本公司/单位投保过程中在投保界面所展示的内容为准：

1、本保险产品被保险人须为能正常工作或正常生活的自然人，且必须为投保人直接雇佣的正式员工，投保人及被保险人须有合法、事实上的雇佣关系，被保险人直接为投保人工作，须有劳动合同、考勤表以及工资支付记录等材料证明。索赔时，须提供投保人向被保险人出险前3个月内（不满三个月按入职实际月数）支付的工资流水记录，若没有工资支付记录，则保险人按70%比例承担各项赔付责任。

2、本保险产品仅承保职业类别为1-6类人员，职业类别查询网址为：<https://service.ehuatai.com/page/occupation2024/mobile.jsp>；若实际出险时职业工种与投保时填写的职业工种不符，实际职业类别每高一类，则按50%比例折算一次赔付；

3、承保被保险人年龄范围：16至65周岁。60岁以上被保险人，各项保障责任保额减半。

4、被保险人因非工作中的溺水和高空坠落（离地2米以上）、一氧化碳中毒，保险人按50%比例承担各项赔付责任。被保险人因违反交通法规（非条款责任免除情形），或在交通事故中须承担全部责任或主要责任的，导致发生交通事故导致身故伤残的，保险人按50%比例承担身故伤残赔付责任。

5、本保险产品不承保企业名称含“电梯、人力、分包、外包、拆、脚手架、隧道、劳务、钢丝绳、钢铁、危险品、石油、渔业、打捞、幕墙、船舶、爆破、开采、钻井”关键字的工作单位的职业类别为5类、6类以及涉高作业的工种，否则投保无效；

6、对于特种作业操作，根据《中华人民共和国安全生产法》之规定，必须持有国家应急管理部签发的特种作业操作证或国家质量技术监督局签发的特种设备作业证上岗，否则对于未取得对应的特种作业证书进行特种作业操作引起的意外事故，保险人按20%比例承担各项赔付责任。特种作业的相关定义以国家《特种作业人员安全技术培训考核管理规定》为准。

7、进行工作作业时，投保人及被保人应按工作现场安全管理规定以及国家部委（含全国性行业协会）颁布相关作业安全规范要求（包括但不限于须处于安全区域，规范操作、佩带安全帽等安全护具、规范固定安全绳及安全带及安装防护网架等安全设施设备）开展作业活动，若因不遵守安全规范要求发生人身意外伤害，保险人按50%比例承担各项赔付责任。

8、营业执照住所地位于内蒙古赤峰市、吉林省长春市、河南省（新乡市、开封市、南阳市、平顶山市、驻马店市、许昌市焦作市、登封市）、江苏省（徐州市、盐城市、宿迁市、淮安市）、山东省（烟台市、济宁市、泰安市）、四川省内江市、天津市的不属于本产品承保范围。如未如实选择所在地区未尽到投保人如实告知义务，即使投保成功保险公司也将有权依据保险法的规定予以拒赔并解除保险合同。

9、投保人、被保人或受益人必须在保险事故发生后48小时内报案，并保存好事故现场物品、照片或视频录像，因延迟报案或者破坏现场影响保险人查勘定损的，投保人或被保人应承担由于延迟致使保险人增加的查勘、核赔等费用，保险人对无法核实的保险责任部分不承担赔偿责任。

10、在保险期间内，投保人因其人员变动，需增加、减少、替换被保险人时，应以书面形式或者保险人认可的形式，向保险人提出申请。保险人同意后出具批单，并在本保险合同中批注。

11、本保单出险人员退保时不退还未满期保费。

12、本保险产品以上涉及调整保险金额的情形适用条款为《华泰财险附加调整意外险保险金额保险（互联网专属）》。

投保人签章：

签章日期（必填）： 年 月 日

（请填写签章日期，并在右侧方框内清晰完整盖章）

