

中国人民财产保险股份有限公司

建设工程施工合同履行保证保险条款(福建地区适用)保险单(电子保单)

保险单号: PBAS202335060000E02291

鉴于投保人已经仔细阅读了中国人民财产保险股份有限公司建设工程施工合同履行保证保险(福建地区适用)条款,并已知悉了条款中免除保险人责任的内容(包括但不限于责任免除、投保人被保险人义务、赔偿处理等),愿意以上述条款的约定为基础向保险人投保建设工程施工合同履行保证保险(福建地区适用),并按本保险合同约定交付保险费,保险人同意按照本保险合同的约定承担保险责任,特立本保险单为凭。

投保人	名称	福建省岩成工程建设有限公司		组织机构代码	91350824MA3459E749	
	联系人	谢静虹		联系方式	15959620646	
	地址	福建省龙岩市武平县平川街道西环路66号6楼		邮编		
	企业性质			企业资质		
被保险人	名称	漳州市龙海区东泗乡人民政府		组织机构代码	113506810038876637	
	联系人	何见有		联系方式	15260680016	
	地址	无		邮编		
建设工程	招标文件编号	E3506810601800345001		工程合同编号		
	工程名称	东泗乡南溪片区乡村振兴基础配套项目-东泗乡旅游综合服务中心(生态停车场)		工程项目类型	i 公共建设项目 j 非公共建设项目	
	工程地址					
	计划工程期限					
	工程预计合同造价	人民币(大写)陆佰捌拾壹万壹仟玖佰元整¥:6811900.00元				
	保证金	人民币(大写)壹拾贰万元整¥:120000.00元				
	反担保方式、种类及覆盖比率	i 抵押 说明: 比率:				
i 质押 说明: 比率:						
i 保押 说明: 比率:						
i 其他方式 说明: 比率:						
保险金额	保险金额与工程造价比例					
	总保险金额			人民币(大写)壹拾贰万元整¥:120000.00元		
	分项名称			分项保险金额占总保险金额比例(%)		分项保险金额
	i 投标保证金(中标后转入履约保证保险金额的一部分)			100		120000.00元
	j 履约保证保险金额(包含中标后转入的投标保证金)			0		0元
	其中:项目经理履约保证保险金额			0		0元
	施工项目班子技术管理人员履约保证保险金额			0		0元
	工程安全文明施工履约保证保险金额			0		0元
	质量履约保证保险金额			0		0元
	工期履约保证保险金额			0		0元
	i 支付保证保险金额			0		0元
其中:支付职工工资			0		0元	
保险费率	0.00166667					
保险费	人民币(大写)贰佰元整¥:200.00元					
赔款等待期	0天					

保险期间	共12个月,自2023年1月31日零时起,至2024年1月31日零时止		
绝对免赔率、免赔额			
绝对免赔率、免赔额	分项名称	免赔率	免赔额
	投标保证金(中标后转入履约保证保险金额的一部分)	0	0元
	履约保证保险金额(包含中标后转入的投标保证金)	0	0元
	其中:项目经理履约保证保险金额	0	0元
	施工项目班子技术管理人员履约保证保险金额	0	0元
	工程安全文明施工履约保证保险金额	0	0元
	质量履约保证保险金额	0	0元
	工期履约保证保险金额	0	0元
	支付保证保险金额	0	0元
其中:支付职工工资	0	0元	
交费形式	现金 转账 其他		交费日期:
争议处理	诉讼		
特别约定	1、本保单仅承保投标保证金责任,不承保工程履约或支付履约责任,故中标后转入该工程项下任何履约保证保险的保险金额为0元。 2、本保单投保《中国人民财产保险股份有限公司福建省分公司建设工程施工合同履约保证保险附加先行赔偿及追偿保险条款》。 3、自中标通知书发出之日起,投保人未中标的,本保险责任终止。 4、本保单争议纠纷受理地为福建省漳州市芗城区人民法院,相关法律文书送达地址以本保单载明的投保人联系地址为准,无需公告送达。		
投保附件	工程合同 工程承包金额明细表 工程设计书 工程进度表 其他 工地略图 工程地质报告 承包人工程承包许可证 分包人工程承包许可证		
投保人声明	保险人已将建设工程施工合同履约保证保险(福建地区适用)所使用的条款(包括责任免除及退保内容)和特别约定向本人做了明确说明,本人已充分理解;上述所填的内容均属实,同意以此投保单作为订立保险合同的依据: 投保人签名: _____ 保险人(签章): _____ 2023-01-30		

鉴于投保人已向本保险人投保建设工程施工合同履约保证保险(福建地区适用),并按本保险单约定交付保险费,保险人同意按照本保险单所适用条款及上述特别约定承担保险责任,特立本保险单为凭。

(盖章)

全国统一服务电话: 95518

保险人联系地址: 福建省漳州市龙海市九湖镇衍后村衍后117-2号5室 邮政编码: 363000

复核: 13164020

制单: 苏燕萍

经办: 吴雪丽



尊敬的客户:您可通过本公司网站(www.picc.com)、010-95518客服电话或附近的营业网点查询保险单信息。若对查询结果有异议,请通过以上三种渠道联系本公司。