附件4

保险服务方案

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 意外伤害保额 | 突发急性病身故保额 | 附加意外医疗保额 | 赔付比例 | 保险费 |
| 方案1 | 10万 | 10万 | 1万 | 医疗费用100元以上100%赔付 | 27元/人 |
| 方案2 | 20万 | 20万 | 2万 | 医疗费用100元以上100%赔付 | 53元/人 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 手机 | 座机 | 邮箱 |
| 王强 | 15010527732 | 010-67162121-8013 | shichangbu@ztbx.com |
| 地址：北京东城区天坛东路50号国家体育总局训练局院内 |
| 邮编: 100061 传真：010 67184566 总机:010 67162121 |