附件1

第四届全国老年人体育健身大会

桥牌交流活动报名表

联系人： 电话： 手机：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 身份 | 姓名 | 性别 | 民族 | 身份证号码 | 备 注 |
| 1 | 领 队 |  |  |  |  |  |
| 2 | 教 练 |  |  |  |  |  |
| 3 | 队 员 |  |  |  |  |  |
| 4 | 队 员 |  |  |  |  |  |
| 5 | 队 员 |  |  |  |  |  |
| 6 | 队 员 |  |  |  |  |  |
| 7 | 队 员 |  |  |  |  |  |

参加单位（章）：

2023年 月 日

附件2

第四届全国老年人体育健身大会

桥牌交流活动自愿参加责任书

我自愿报名参加第四届全国老年人体育健身大会桥牌交流活动并签署本责任书。对以下内容，我已认真阅读、全面理解且予以确认并承担相应的法律责任：

一、我愿意遵守本次大会的所有规则规定；如果本人在参赛过程中发现或注意到任何风险和潜在风险，本人将立刻终止参赛或报告赛会组委会。

二、我充分了解本次大会期间的训练或展示有潜在的危险，以及可能由此而导致的受伤或事故，我会竭尽所能，以对自己安全负责的态度参加。

三、我完全了解自己的身体状况，确认自己的健康状况良好,因此我郑重声明，可以正常参加本次大会。

四、我同意接受主办方在交流活动期间提供的现场急救性质的医务治疗，但在医院救治等发生的相关费用由本人负担。

本人签名： 亲属签名

2023年 月 日

附件3

中国人民财产保险股份有限公司保险服务方案

**——“好运保”群众体育运动短期保险**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **保障责任** | **标准版** | **升级版** |
| 意外伤害身故、残疾 | 20万 | 30万 |
| 飞机意外身故、残疾 | 20万 | 50万 |
| 大巴意外身故、残疾 | 10万 | 30万 |
| 火车意外身故、残疾 | 10万 | 30万 |
| 轮船意外身故、残疾 | 10万 | 30万 |
| 意外医疗费用补偿 （给付比例100%，无门急诊限额） | 2万 | 3万 |
| 意外伤害住院津贴 （每次事故最高给付日数30天） | 100元/天 | 200元/天 |
| 急性病医疗费用补偿 （给付比例100%，无门急诊限额） | 5000元 | 1万元 |
| 突发疾病身故给付 | 10万 | 20万 |
| 猝死保险责任 | 10万 | 20万 |
| 意外骨折和脱臼给付 | 1万 | 2万 |
| 救护车费用 | 1000元 | 1000元 |
| 保险期间 | 提供比赛期间24小时全天候保障，包括往返行程。（具体保险期间根据投保时间，以保单约定为准） | |
| 保险费 | 15元 | 25元 |

**投保咨询方式**

请扫描下方二维码添加企业微信或致电咨询

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **单位** | **联系电话** | **企业微信** | **邮箱** |
| 李芳萌 | 中国人民财产保险股份有限公司 | 010-84982988/  13810297999 | IMG_256 | [lifangmeng@beij.picc.com.cn](mailto:lifangmeng@beij.picc.com.cn) |
| 芮乐微 | 中国人民财产保险股份有限公司 | 010-84982988/  18601188863 | IMG_256 | ruilewei@picc.comn.cn |

**电子保单及电子发票获取路径**

关注中国人保财险公众号，点击右下角“我的”——“我的保单”，可查询电子保单及电子发票。

**全国24小时服务专线——95518**

“95518”24小时保险服务专线电话，为客户提供保险咨询、报案和投诉等多形式、多层次、多功能、宽领域的服务功能。投保人/被保险人无论何时何地，都可以通过该专线电话，获得我公司及时的保险咨询、报案、投诉等各项服务。

**理赔流程**

