

种植业保险分户/标的公示清单

尊敬的投保人：

在填写本清单前，请您仔细阅读 阳光财产保险股份有限公司辽宁省（不含大连市）中央财政水稻制种保险（2022版） 条款内容，尤其是**保险责任、责任免除、免赔规定及理赔处理方式**等，并请听取业务人员说明。如对说明内容不清楚或有异议的，可在填写本清单前进行询问，如未询问，视同已对保险条款内容完全理解并无异议。

单位保险金额（元/亩）：650

保险费率： 4.1%

单位保险费（元/亩）： 26.65

投保作物： 水稻

阳光财产保险股份有限公司全国客服电话：95510 中国保险监督管理委员会电话：12378 阳光财产保险股份有限公司丹东中心支公司联系人电话：15524114414

| 序号 | 被保险人 | 组织机构代码/ 身份证号 | 联系方式 | 地块 序号 | 地块名称 | 地块投保 面积（亩） | 总保险费 （元） | 农户自交 保费（元） | 银行账号/ 一卡通号码 | 备注 |
|----|------|--------------------|-------------|----------|--------|---------------|-------------|---------------|--------------------|----|
| 1 | 孙和斌 | 210623196411287637 | 18241544150 | 1 | 浪头镇文斌村 | 371 | 9887.15 | 1977.43 | 348311010106274960 | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

填写说明：同一份清单应填写相同类型保险标的、相同单位保险金额、相同保险费率的分户标的信息，否则应分开填写。