

肉鸡养殖保险 保险单(抄件)

保单号: PIJI201744530000000006

鉴于投保人已向本保险人投保肉鸡养殖保险, 并按本保险合同约定交付保险费, 保险人同意按照《肉鸡养殖保险条款》约定承担保险责任, 特立本保险单为凭。

投保人信息

姓名/单位名称: 新兴县温氏食品联营有限公司(新兴县温氏食品联营有限公司)
 投保方式: 个体投保 (自然人 法人) 团体投保 (投保户数: 户)
 团体投保区域: 以省为单位 以地、市为单位 以县为单位 以乡(镇)为单位 以村为单位 其他

被保险人信息

姓名/单位名称: 新兴县温氏食品联营有限公司(新兴县温氏食品联营有限公司)与投保人关系:
 联系电话: 2956315 证件类型: 统一社会信用代码 证件号码: 91445321752087460D
 联系地址: 新兴县东成镇东瑶十里坳
 邮编:
 养殖方式: 规模 散养

保障内容

| 保险标的项目 | 单位 | 保险数量 | 单位保险金额(元) | 保险金额(元) | 每次事故起赔线(%) | 每次事故免赔额(元)/率(%) | 保险费率(%) | 保险费(元) |
|--------|----|---------|-----------|------------|------------|-----------------|---------|-----------|
| 肉鸡 | 只 | 2800000 | 12 | 33957252.5 | | - | 2.00 | 672000.00 |

附加险

| 保险标的项目 | 单位 | 保险数量 | 单位保险金额(元) | 保险金额(元) | 每次事故起赔线(%) | 每次事故免赔额(元)/率(%) | 保险费率(%) | 保险费(元) |
|--------|----|------|-----------|---------|------------|-----------------|---------|--------|
| | | | | | | | | |

地点及方位 地点: 新兴县东成镇

东经: 北纬:

保险费构成

| 交付单位 | 中央财政 | 省财政 | 地、市财政 | 县(区)财政 | 农户 | 其他 |
|------------|------|--------------|------------|------------|--------------|----|
| 补贴或交付比例(%) | | 50.00 | 10.00 | 10.00 | 30.00 | |
| 补贴或交付金额(元) | | 3,360,000.00 | 672,000.00 | 672,000.00 | 2,016,000.00 | |

保险费信息

总保险金额: (大写) 人民币 叁亿叁仟叁佰玖拾伍万柒仟贰佰伍拾贰元伍角 ¥333,957,252.50元
 总保险费: (大写) 人民币 陆佰柒拾贰万元整 ¥6,720,000.00元
 保险期间: 自2018年01月01日零时起至2018年12月31日二十四时止。
 保险合同争议解决方式: 诉讼 提交

特别约定

详见特别约定清单。

保险人签名/盖章:



2017年12月29日

销售单位: 中国人民财产保险股份有限公司云浮市分公司
 保险人联系地址: 云浮市浩林东路2号
 邮政编码: 527300

全国统一服务电话: 95518

传真: 0766-8878300

核保: 钟志军

制单: 王丽贤

经办: 温伟文

为了维护您的权益, 请仔细阅读、核对本保险单的各项内容, 并注意阅读所附贴的保险条款。
 根据地税部门有关规定, 办理批减退保等保费信息业务变更需提供原保险发票, 请妥善保管发票。

肉鸡养殖保险 保险单(抄件)

鉴于投保人已向本保险人投保肉鸡养殖保险,并按本保险合同约定交付保险费,保险人同意按照《肉鸡养殖保险条款》约定承担保险责任,特立本保险单为凭。保单号: PIJI201844530000000003

投保人信息

姓名/单位名称: 新兴县天天有养殖有限公司(新兴县天天有养殖有限公司)
 投保方式: 个体投保 (自然人 法人) 团体投保 (投保户数: 户)
 团体投保区域: 以省为单位 以地、市为单位 以县为单位 以乡(镇)为单位 以村为单位 其他

被保险人信息

姓名/单位名称: 新兴县天天有养殖有限公司(新兴县天天有养殖有限公司) 与投保人关系:
 联系电话: 证件类型: 统一社会信用代码 证件号码: 91445321MA4ULW 0G 4D
 邮编: 联系地址: 广东省云浮市新兴县东成镇楠村村委会楠村壹
 养殖方式: 规模 散养

保障内容

| 保险标的项目 | 单位 | 保险数量 | 单位保险金额(元) | 保险金额(元) | 每次事故起赔线(%) | 每次事故免赔额(元)/率(%) | 保险费率(%) | 保险费(元) |
|--------|----|---------|-----------|----------|------------|-----------------|---------|-----------|
| 肉鸡 | 只 | 2000000 | 12 | 24000000 | | - | 2.00 | 480000.00 |

附加险

| 保险标的项目 | 单位 | 保险数量 | 单位保险金额(元) | 保险金额(元) | 每次事故起赔线(%) | 每次事故免赔额(元)/率(%) | 保险费率(%) | 保险费(元) |
|--------|----|------|-----------|---------|------------|-----------------|---------|--------|
| | | | | | | - | | |

地点及方位 地点: 新兴县新城镇雨洞

东经: 北纬:

保险费构成

| 交付单位 | 中央财政 | 省财政 | 地、市财政 | 县(区)财政 | 农户 | 其他 |
|------------|------|------------|-----------|-----------|------------|----|
| 补贴或交付比例(%) | | 50.00 | 10.00 | 10.00 | 30.00 | |
| 补贴或交付金额(元) | | 240,000.00 | 48,000.00 | 48,000.00 | 144,000.00 | |

保险费信息

总保险金额: (大写)人民币 贰仟肆佰万元整 ¥24,000,000.00元
 总保险费: (大写)人民币 肆拾捌万元整 ¥480,000.00元
 保险期间: 自2018年09月27日零时起至2019年09月26日二十四时止。
 保险合同争议解决方式: 诉讼 提交

特别约定

详见特别约定清单。



保险人签名/盖章:

2018年09月26日

销售单位: 中国人民财产保险股份有限公司云浮市分公司
 保险人联系地址: 云浮市浩林东路2号
 邮政编码: 527300
 核保: 林金城 全国统一服务电话: 95518
 制单: 王丽贤

传真: 0766-8878300

经办: 温伟文

为了维护您的权益,请仔细阅读、核对本保险单的各项内容,并注意阅读所附贴的保险条款。
 根据地税部门有关规定,办理批减退保等保费信息业务变更需提供原保险发票,请妥善保管发票。

肉鸡养殖保险 保险单(抄件)

鉴于投保人已向本保险人投保肉鸡养殖保险，并按本保险合同约定交付保险费，保险人同意按照《肉鸡养殖保险条款》约定承担保险责任，特立本保险单为凭。
 保单号：PIJI201844530000000002

投保人信息

姓名/单位名称：新兴县稔村温氏家禽有限公司(新兴县稔村温氏家禽有限公司)
 投保方式： 个体投保 (自然人 法人) 团体投保 (投保户数： 户)
 团体投保区域： 以省为单位 以地、市为单位 以县为单位 以乡(镇)为单位 以村为单位 其他

被保险人信息

姓名/单位名称：新兴县稔村温氏家禽有限公司(新兴县稔村温氏家禽有限公司)与投保人关系：
 联系电话：07662584829 证件类型：统一社会信用代码 证件号码：9144532158635012X8
 邮编：
 联系地址：广东省新兴县稔村镇白土开发村(温氏销售部)
 养殖方式： 规模 散养

保障内容

| 保险标的项目 | 单位 | 保险数量 | 单位保险金额(元) | 保险金额(元) | 每次事故起赔线(%) | 每次事故免赔额(元)/率(%) | 保险费率(%) | 保险费(元) |
|--------|----|----------|-----------|------------|------------|-----------------|---------|------------|
| 肉鸡 | 只 | 30000000 | 12 | \$59900000 | | - | 2.00 | 7200000.00 |

附加险

| 保险标的项目 | 单位 | 保险数量 | 单位保险金额(元) | 保险金额(元) | 每次事故起赔线(%) | 每次事故免赔额(元)/率(%) | 保险费率(%) | 保险费(元) |
|--------|----|------|-----------|---------|------------|-----------------|---------|--------|
| | | | | | | - | | |

地点及方位 地点：新兴县稔村镇

东经： 北纬：

保险费构成

| 交付单位 | 中央财政 | 省财政 | 地、市财政 | 县(区)财政 | 农户 | 其他 |
|------------|------|--------------|------------|------------|--------------|----|
| 补贴或交付比例(%) | | 50.00 | 10.00 | 10.00 | 30.00 | |
| 补贴或交付金额(元) | | 3,600,000.00 | 720,000.00 | 720,000.00 | 2,160,000.00 | |

保险费信息

总保险金额：(大写)人民币 叁亿伍仟玖佰玖拾万元整 ¥359,900,000.00元
 总保险费：(大写)人民币 柒佰贰拾万元整 ¥7,200,000.00元
 保险期间：自2018年09月09日零时起至2019年09月08日二十四时止。
 保险合同争议解决方式： 诉讼 提交

特别约定

详见特别约定清单。

保险人签名/盖章：

2018年09月07日

销售单位：中国人民财产保险股份有限公司云浮市分公司
 保险人联系地址：云浮市浩林东路2号
 邮政编码：527300

核保：钟志军 全国统一服务电话：95518

制单：王丽贤 传真：0766-8878300
 经办：伍尚剑
 为了维护您的权益，请仔细阅读、核对本保险单的各项内容，并注意阅读所附贴的保险条款。
 根据地税部门有关规定，办理批减退保等保费信息业务变更需提供原保险发票，请妥善保管发票。

肉鸡养殖保险 保险单(抄件)

保单号: PIJI201844530000000001

鉴于投保人已向本保险人投保肉鸡养殖保险, 并按本保险合同约定交付保险费, 保险人同意按照《肉鸡养殖保险条款》约定承担保险责任, 特立本保险单为凭。

投保人信息

姓名/单位名称: 新兴县新大地禽畜有限公司(新兴县新大地禽畜有限公司)
 投保方式: 个体投保 (自然人 法人) 团体投保 (投保户数: 户)
 团体投保区域: 以省为单位 以地、市为单位 以县为单位 以乡(镇)为单位 以村为单位 其他

被保险人信息

姓名/单位名称: 新兴县新大地禽畜有限公司(新兴县新大地禽畜有限公司) 与投保人关系:
 联系电话: 证件类型: 统一社会信用代码 证件号码: 91445321742980036Q
 邮编: 联系地址: 广东省云浮市新兴县簕竹镇榄根村民委员会马
 养殖方式: 规模 散养

保障内容

| 保险标的项目 | 单位 | 保险数量 | 单位保险金额(元) | 保险金额(元) | 每次事故起赔线(%) | 每次事故免赔额(元)/率(%) | 保险费率(%) | 保险费(元) |
|--------|----|---------|-----------|----------|------------|-----------------|---------|------------|
| 肉鸡 | 只 | 2000000 | 12 | 43900000 | | - | 2.00 | 2880000.00 |

附加险

| 保险标的项目 | 单位 | 保险数量 | 单位保险金额(元) | 保险金额(元) | 每次事故起赔线(%) | 每次事故免赔额(元)/率(%) | 保险费率(%) | 保险费(元) |
|--------|----|------|-----------|---------|------------|-----------------|---------|--------|
| | | | | | | - | | |

地点及方位 地点: 新兴县簕竹镇

东经: 北纬:

保险费构成

| 交付单位 | 中央财政 | 省财政 | 地、市财政 | 县(区)财政 | 农户 | 其他 |
|------------|------|--------------|------------|------------|------------|----|
| 补贴或交付比例(%) | | 50.00 | 10.00 | 10.00 | 30.00 | |
| 补贴或交付金额(元) | | 1,440,000.00 | 288,000.00 | 288,000.00 | 864,000.00 | |

保险费信息

总保险金额: (大写) 人民币 壹亿肆仟叁佰玖拾万元整 ¥143,900,000.00元
 总保险费: (大写) 人民币 贰佰捌拾捌万元整 ¥2,880,000.00元
 保险期间: 自2018年06月15日零时起至2019年06月14日二十四时止。
 保险合同争议解决方式: 诉讼 提交

特别约定

详见特别约定清单。



保险人签名/盖章:

2018年06月14日

销售单位: 中国人民财产保险股份有限公司云浮市分公司
 保险人联系地址: 云浮市浩林东路2号
 邮政编码: 527300
 核保: 田晋元
 全国统一服务电话: 95518
 制单: 王丽贤

传真: 0766-8878300

经办: 温伟文

为了维护您的权益, 请仔细阅读、核对本保险单的各项内容, 并注意阅读所附贴的保险条款。
 根据地税部门有关规定, 办理批减退保等保费信息业务变更需提供原保险发票, 请妥善保管发票。