



长安责任保险股份有限公司
建设工程投标保证保险投保单

致：长安责任保险股份有限公司_____分公司

投保单编号：

投保人 (投标人)	投保人				
	企业性质	<input type="checkbox"/> 国有 <input type="checkbox"/> 集体 <input type="checkbox"/> 民营 <input type="checkbox"/> 私营 <input type="checkbox"/> 外资 <input type="checkbox"/> 合资 <input type="checkbox"/> 其他：		企业资质	<input type="checkbox"/> 特级 <input type="checkbox"/> 一级 <input type="checkbox"/> 二级 <input type="checkbox"/> 三级
	注册资本	经营地址			
	组织机构代码	税务登记		上年销售	
	企业经营时间	自 年 月 日	至 年 月 日	联系电话	联系人
	法定代表人	法定代表人身份证		投保前财务状况是否良好 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
反担保 方式	保证金	(人民币大写)： ¥：		汇入账号	
	抵押担保	抵押物品名称	抵押合同编号		
		抵押物评估金	抵押物评估人名称		
	质押担保	质押物名称	质押合同编号		
		质押金额	质押物评估人		
	保证担保	担保人名称	担保合同号		
		担保人资质	组织机构代码/身份		
备注					
建设工程	项目名称	立项文件号			
	建设地点				
	计划工期	项目预计造价		(人民币元)	
保险金额	(人民币大写) ¥：				
保险费	(人民币大写) ¥：				
保险期限	自 年 月 日零时起至签订《建设工程施工合同》并且投保人向被保险人提交《建设工程施工合同履约保证保险保险单》之日为止，最长不超过一年。				
绝对免赔率、免赔额		免赔率	免赔额		
			¥：		
被保险人 (招标人)	受益人名称	招标文件编号			
	组织机构代码	固定联系电话			
	固定详细地址	联系人			
特别约定	1. 本保险单投保《附加先行赔偿及追偿保险》。 2. 其他_____。			争议处理方式	因履行本保险合同发生的争议，由当事人协商解决，协商不成的当事人可约定采取下列方式之一解决： <input type="checkbox"/> 向具有管辖权的人民法院提起诉讼 <input type="checkbox"/> 仲裁委员会仲裁
投保人承诺与声明					

投保人签章

本公司已阅读并完全同意遵守及履行本投保单所载之所有承诺、申明及条款。本公司授权代表具有完全民事行为能力签署本投保单, 本公司完全同意投保单中的所有授权。特此确认。

投保人（盖章）

投保人授权代表（签名）

日期： 年 月 日





长安责任保险股份有限公司
建设工程投标保证保险保险单

保险单号码:

鉴于投保人已向保险人递交了投保单和有关材料,且声明属实,并同意按约定缴纳保险费,本保险人同意按照《建设工程投标保证保险条款》和特别约定承担保险责任,特立本保险单为凭。

投保人(投标人)	名称		组织机构代码	
	办公地址		固定电话	
被保险人(招标人)	名称			
	办公地址		固定电话	
招标项目名称				
保险金额	(人民币大写)			¥:
保险期限	自 年 月 日零时起至签订《建设工程施工合同》并且投保人向被保险人提交《建设工程施工合同履约保证保险保险单》之日为止,最长不超过一年。			
绝对免赔率、免赔额		免赔率	免赔额	
			¥:	
特别约定	1. 本保险单投保《附加先行赔偿及追偿保险》。 2. 其他			
争议处理				
明示告知	1. 收到本保险单后请即核对,填写内容如与投保不符,立即通知本保险人采取批改方式更改,其它方式无效; 2. 详细阅读所附保险条款,特别是有关免除保险人责任的条款和被保险人、投保人义务的条款内容; 3. 在保险期间内,上述事项如有变更,应及时通知保险人。			
保险人名称:		签单日期:		
公司地址:		邮政编码:		
联系电话:		传真:		

制单
人:

核保
人:

全国统一客服专线: 95592



长安责任保险股份有限公司
建设工程施工合同单独履约保证保险投保单

致：长安责任保险股份有限公司_____分公司

投保单编号：

投保人	投保人						
	企业性质	<input type="checkbox"/> 国有 <input type="checkbox"/> 集体 <input type="checkbox"/> 民营 <input type="checkbox"/> 私营 <input type="checkbox"/> 外资 <input type="checkbox"/> 合资 <input type="checkbox"/> 其他：		企业资质	<input type="checkbox"/> 特级 <input type="checkbox"/> 一级 <input type="checkbox"/> 二级 <input type="checkbox"/> 三级		
	注册资本		经营地址				
	组织机构代码		税务登记证		上年销售额		
	企业经营时间	自 年 月 日 至 年 月 日		联系电话		联系人	
	法定代表人		法定代表人身份证号		投保前财务状况是否良好	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
反担保方式	保证金	(人民币大写)： ¥：			汇入账号		
	抵押担保	抵押物品名称		抵押合同编号			
		抵押物评估金		抵押物评估人名称			
	质押担保	质押物名称		质押合同编号			
		质押金额		质押物评估人			
	保证担保	担保人名称		担保合同号			
		担保人资质		组织机构代码/身份			
备注							
建设工程	项目名称				立项文件号		
	建设地点						
	计划工期				项目预计造价	(人民币元)	
总保险金额		(人民币大写) ¥：					
分项保险金额	分项名称		分项保险金额占总保险金额比例 (%)		分项保险金额		
	其中：项目经理履约保证保险金额				¥：		
	施工项目班子技术管理人员履约保证保险金额				¥：		
	工程安全文明施工履约保证保险金额				¥：		
	质量履约保证保险金额				¥：		
	工期履约保证保险金额				¥：		
总保险费		(人民币大写) ¥：					
保险期限	自 年 月 日零时起至 年 月 日二十四时止 共 日历天						
绝对免赔率、免赔额	分项名称		免赔率 (%)		免赔金额		
	总保险金额				¥：		
	其中：项目经理履约保证保险金额				¥：		
	施工项目班子技术管理人员履约保证保险金额				¥：		
	工程安全文明施工履约保证保险金额				¥：		
	质量履约保证保险金额				¥：		
	工期履约保证保险金额				¥：		
被保险人	受益人名称			招标文件编号			
	组织机构代码			固定联系电话			
	固定详细地址			联系人			
特别约定	1. 本保险单投保《附加先行赔偿及追偿保险》。 2. 其他_____。				争议处理方式 <input type="checkbox"/> 向具有管辖权的人民法院提起诉讼 <input type="checkbox"/> 仲裁委员会仲裁		

投保人承
诺与声明

投保人签章

本公司已阅读并完全同意遵守及履行本投保单所载之所有承诺、申明及条款。本公司授权代表具有完全民事行为能力签署本投保单, 本公司完全同意投保单中的所有授权。特此确认。

投保人(盖章)

投保人授权代表(签名)

日期: 年 月 日





长安责任保险股份有限公司
建设工程施工合同单独履约保证保险保险单

保险单号码:

鉴于投保人已向保险人递交了投保单和有关材料,且声明属实,并同意按约定缴纳保险费,本保险人同意按照《建设工程施工合同单独履约保证保险》和特别约定承担保险责任,特立本保险单为凭。

投保人	名称		组织机构代码	
	办公地址		固定电话	
被保险人	名称			
	办公地址		固定电话	
招标项目名称				
总保险金额		(人民币大写) ¥: 10000000.00		
分项 保险金额	分项名称	分项保险金额占总保险金额比例 (%)	分项保险金额	
	其中: 项目经理履约保证保险金额		¥: 1000000.00	
	施工项目班子技术管理人员履约保证保险金额		¥: 1000000.00	
	工程安全文明施工履约保证保险金额		¥: 1000000.00	
	质量履约保证保险金额		¥: 1000000.00	
	工期履约保证保险金额		¥: 1000000.00	
保险期限	自 年 月 日零时起至 年 月 日二十四时止 共 日历天			
绝对免赔率、免赔额	分项名称	免赔率 (%)	免赔金额	
	总保险金额		¥: 10000000.00	
	其中: 项目经理履约保证保险金额		¥: 1000000.00	
	施工项目班子技术管理人员履约保证保险金额		¥: 1000000.00	
	工程安全文明施工履约保证保险金额		¥: 1000000.00	
	质量履约保证保险金额		¥: 1000000.00	
工期履约保证保险金额		¥: 1000000.00		
特别约定	1. 本保险单投保《附加先行赔偿及追偿保险》。 2. 其他			
争议处理				
明示告知	1. 收到本保险单后请即核对, 填写内容如与投保不符, 立即通知本保险人采取批改方式更改, 其它方式无效; 2. 详细阅读所附保险条款, 特别是有关免除保险人责任的条款和被保险人、投保人义务的条款内容; 3. 在保险期间内, 上述事项如有变更, 应及时通知保险人。			
保险人名称		签单日期		
公司地址		邮政编码		
联系电话		传真		

制单人:

核保人:

全国统一客服热线: 95592



长安责任保险股份有限公司
建设工程施工合同支付保证保险投保单

致：长安责任保险股份有限公司_____分公司

投保单编号：

投保人	投保人				
	企业性质	<input type="checkbox"/> 国有 <input type="checkbox"/> 集体 <input type="checkbox"/> 民营 <input type="checkbox"/> 私营 <input type="checkbox"/> 外资 <input type="checkbox"/> 合资 <input type="checkbox"/> 其他：		企业资质	<input type="checkbox"/> 特级 <input type="checkbox"/> 一级 <input type="checkbox"/> 二级 <input type="checkbox"/> 三级
	注册资本	经营地址			
	组织机构代码	税务登记证		上年销售额	
	企业经营时间	自 年 月 日 至 年 月 日		联系电话	联系人
	法定代表人	法定代表人身份证号		投保前财务状况是否良好 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
反担保方式	保证金	(人民币大写)： ¥：			汇入账号
	抵押担保	抵押物品名称			抵押合同编号
		抵押物评估金额			抵押物评估人名称
	质押担保	质押物名称			质押合同编号
		质押金额			质押物评估人
	保证担保	担保人名称			担保合同号
		担保人资质			组织机构代码/身份证
备注					
建设工程	项目名称				立项文件号
	建设地点				
	计划工期			项目预计造价	(人民币元)
总保险金额		(人民币大写) ¥：			
分项 保险金额	分项名称		分项保险金额占总保险金额比例 (%)	分项保险金额	
	其中：支付职工工资			¥：	
总保险费		(人民币大写) ¥：			
保险期限	自 年 月 日零时起至 年 月 日二十四时止 共 日历天				
绝对免赔率、免赔额	分项名称		免赔率	免赔金额	
	总保险金额			¥：	
	其中：支付职工工资			¥：	
被保险人	受益人名称			招标文件编号	
	组织机构代码证			固定联系电话	
	固定详细地址			联系人	
特别约定	1. 本保险单投保《附加先行赔偿及追偿保险》。 2. 其他_____。				争议 处理方式 <input type="checkbox"/> 向具有管辖权的人民法院提起诉讼 <input type="checkbox"/> 仲裁委员会仲裁

投保人承
诺与声明

投保人签章

本公司已阅读并完全同意遵守及履行本投保单所载之所有承诺、申明及条款。本公司授权代表具有完全民事行为能力签署本投保单,本公司完全同意投保单中的所有授权。特此确认。

投保人(盖章)

投保人授权代表(签名)

日期: 年 月 日





长安责任保险股份有限公司
建设工程施工合同支付保证保险保险单

保险单号码:

鉴于投保人已向保险人递交了投保单和有关材料,且声明属实,并同意按约定缴纳保险费,本保险人同意按照《建设工程施工合同支付保证保险》和特别约定承担保险责任,特立本保险单为凭。

投保人	名称		组织机构代码	
	办公地址		固定电话	
被保险人	名称			
	办公地址		固定电话	
招标项目名称				
总保险金额		(人民币大写) ¥:		
分项保险金额	分项名称	分项保险金额占总保险金额比例 (%)	分项保险金额	
	其中:支付职工工资		¥:	
保险期限	自 年 月 日零时起至 年 月 日二十四时止 共 日历天			
绝对免赔率、免赔额	分项名称	免赔率 (%)	免赔金额	
	总保险金额		¥:	
	其中:支付职工工资		¥:	
特别约定	1. 本保险单投保《附加先行赔偿及追偿保险》。 2. 其他			
争议处理				
明示告知	1. 收到本保险单后请即核对,填写内容如与投保不符,立即通知本保险人采取批改方式更改,其它方式无效; 2. 详细阅读所附保险条款,特别是有关免除保险人责任的条款和被保险人、投保人义务的条款内容; 3. 在保险期间内,上述事项如有变更,应及时通知保险人。			
保险人名称		签单日期		
公司地址		邮政编码		
联系电话		传真		

制单人:

核保人:

全国统一客服专线: 95592



长安责任保险股份有限公司
建设工程施工合同支付保证保险投保单

致：长安责任保险股份有限公司____分公司

投保单编号：

投保人	投保人				企业资质	<input type="checkbox"/> 特级 <input type="checkbox"/> 一级 <input type="checkbox"/> 二级 <input type="checkbox"/> 三级	
	企业性质	<input type="checkbox"/> 国有 <input type="checkbox"/> 集体 <input type="checkbox"/> 民营 <input type="checkbox"/> 私营 <input type="checkbox"/> 外资 <input type="checkbox"/> 合资 <input type="checkbox"/> 其他：					
	注册资本			经营地址			
	组织机构代码			税务登记证			上年销售额
	企业经营时间	自 年 月 日 — 年 月 日		联系电话			联系人
	法定代表人			法定代表人身份证号			投保前财务状况是否良好 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
反担保方式	保证金	(人民币大写)： ¥：			汇入账号		
	抵押担保	抵押物品名称			抵押合同编号		
		抵押物评估金额			抵押物评估人名称		
	质押担保	质押物名称			质押合同编号		
		质押金额			质押物评估人		
	保证担保	担保人名称			担保合同号		
		担保人资质			组织机构代码/身份证		
备注							
建设工程	项目名称				立项文件号		
	建设地点				项目预计造价	(人民币元)	
	计划工期						
总保险金额		(人民币大写) ¥：					
分项 保险金额	分项名称		分项保险金额占总保险金额比例 (%)		分项保险金额		
	其中：支付职工工资				¥：		
总保险费		(人民币大写) ¥：					
保险期限	自 年 月 日零时起至 年 月 日二十四时止 共 日历天						
绝对免赔率、免赔额	分项名称		免赔率		免赔金额		
	总保险金额				¥：		
	其中：支付职工工资				¥：		
被保险人	受益人名称				招标文件编号		
	组织机构代码证				固定联系电话		
	固定详细地址				联系人		
特别约定	1. 本保险单投保《附加先行赔偿及追偿保险》。 2. 其他				争议处理方式 <input type="checkbox"/> 向具有管辖权的人民法院提起诉讼 <input type="checkbox"/> 仲裁委员会仲裁		

投保人承
诺与声明

投保人签章

本公司已阅读并完全同意遵守及履行本投保单所载之所有承诺、申明及条款。本公司授权代表具有完全民事行为能力签署本投保单, 本公司完全同意投保单中的所有授权。特此确认。

投保人(盖章)

投保人授权代表(签名)

日期: 年 月 日





长安责任保险股份有限公司
建设工程施工合同履约保证保险保险单

保险单号码:

鉴于投保人已向保险人递交了投保单和有关材料,且声明属实,并同意按约定缴纳保险费,本保险人同意按照《建设工程施工合同履约保证保险条款》和特别约定承担保险责任,特立本保险单为凭。

投保人(投标人)	名称		组织机构代码	
	办公地址		固定电话	
被保险人(招标人)	名称			
	办公地址		固定电话	
招标项目名称				
保险金额	总保险金额(人民币大写)	¥:		
	分项名称	分项保险金额占总保险金额比例(%)	分项保险金额	
	投标保证保险金额(中标后转入履约保证保险金额的一部分)		¥:	
	履约保证保险金额(包含中标后转入的投标保证保险金额)		¥:	
	其中:项目经理履约保证保险金额		¥:	
	施工项目班子技术管理人员履约保证保险金额		¥:	
	工程安全文明施工履约保证保险金额		¥:	
	质量履约保证保险金额		¥:	
	工期履约保证保险金额		¥:	
	支付保证保险金额		¥:	
	其中:支付职工工资		¥:	
	保险期限	自 年 月 日零时起至 年 月 日二十四时止 共 日历天		
绝对免赔率、免赔额	分项名称	免赔率	免赔额	
	投标保证保险金额		¥:	
	履约保证保险金额		¥:	
	其中:项目经理履约保证保险金额		¥:	
	施工项目班子技术管理人员履约保证保险金额		¥:	
	工程安全文明施工履约保证保险金额		¥:	
	质量履约保证保险金额		¥:	
	工期履约保证保险金额		¥:	
	支付保证保险金额		¥:	
其中:支付职工工资		¥:		
特别约定	1. 本保险单投保《附加先行赔偿及追偿保险》。 2. 其他			
争议处理				

明示告知	1. 收到本保险单后请立即核对，填写内容如与投保不符，立即通知本保险人采取批改方式更改，其它方式无效； 2. 详细阅读所附保险条款，特别是有关免除保险人责任的条款和被保险人、投保人义务的条款内容； 3. 在保险期间内，上述事项如有变更，应及时通知保险人。		
保险人名称：		签单日期：	
公司地址：		邮政编码：	
联系电话：		传真：	

制单人：

核保人：

全国统一客服专线：95592



附件一

投 标 保 证 保 险（凭证）

_____（发包人名称）：

鉴于_____（发包人名称，以下简称“发包人”）
接受_____（承包人名称，以下称“承包人”）
于____年____月____日参加_____（项目
名称）_____标段施工的投标，并向我方投保建设工程投标保证金
（保险单号_____）。我方愿意无条件地、不可撤销地
就承包人履行与你方订立的合同，向你方提供建设工程投标保证金。

兹承诺，在收到发包人（被保险人）书面通知，说明下列事实中的任何一条时，
保证给付发包人（被保险人）金额为不超过人民币_____（金额
大写：人民币_____元整）的款项。

- 1、从投标截止日起至投标文件有效期满前，投保人未经被保险人同意或者违反《建设工程招标文件》撤销投标文件；
- 2、中标后未按《建设工程招标文件》的要求签署《建设工程施工合同》。
- 3、合同生效后_____天内，投标人未能或拒绝按照招标文件之规定提供履约保函。

本投标保证金自____年__月__日起生效，有效期至____年__月__日。

任何索赔要求务必于本保险到期日之前送达我方。

保 险 人：_____（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字）

地 址：

邮政编码：

电 话：

传 真：

年 月 日

附件二

履 约 保 证 保 险（凭证）

_____（发包人名称）：

鉴于_____（发包人名称，以下简称“发包人”）
接受_____（承包人名称，以下称“承包人”）
于____年____月____日参加_____（项目
名称）_____标段施工的投标。我方愿意无条件地、不可撤销地就承包人履行与你方
订立的合同，向你方提供建设工程施工合同单独履约保证保险。

1、保险单号_____。
2、履约保证保险金额人民币（大写）_____元（¥_____）。
3、保险有效期自发包人与承包人签订的合同生效之日起至发包人签发工程接收
证书之日止。

4、在本保险有效期内，因承包人违反合同约定的义务给你方造成经济损失时，
我方在收到你方以书面形式提出的在履约保证保险金额内的赔偿要求后，在7天内无
条件支付。

5、发包人和承包人按《通用合同条款》第15条变更合同时，我方承担保险合同
约定的义务不变。

保 险 人：_____（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字）

地 址：

邮政编码：

电 话：

传 真：

年 月 日

附件三

支 付 保 证 保 险（凭证）

_____（发包人名称）：

鉴于_____（发包人名称，以下简称“发包人”）
接受_____（承包人名称，以下称“承包人”）
于____年____月____日参加_____（项目
名称）_____标段施工的投标。我方愿意无条件地、不可撤销地就承包人履行与你方
订立的合同，向你方提供建设工程施工合同支付保证保险。

- 1、保险单号_____。
- 2、支付保证保险金额人民币（大写）_____元（¥_____）。
- 3、保险有效期自发包人与承包人签订的合同生效之日起至发包人签发工程接收
证书之日止。
- 4、在本保险有效期内，因承包人违反合同约定的义务给你方造成经济损失时，
我方在收到你方以书面形式提出的在支付保证保险金额内的赔偿要求后，在7天内无
条件支付。
- 5、发包人和承包人按《通用合同条款》第 15 条变更合同时，我方承担保险合同
约定的义务不变。

保 险 人：_____（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字）

地 址：

邮政编码：

电 话：

传 真：

年 月 日