

条形码

建设工程施工合同履约保证保险(A款)保险单

(正本)

保险单号:

鉴于投保人已向本公司递交了投保申请及附件,并已交纳了保险费,本公司依照承保险种及对应条款和特别约定,根据《中华人民共和国保险法》及投保人的要求,同意按下列条件订立本保险合同。

投保人及被保险人信息

投保人名称:

投保人地址:

联系人:

被保险人名称:

被保险人地址:

联系人:

邮编:

联系电话:

邮编:

联系电话:

建设工程信息

工程项目名称:

立项文件号:

计划工期:

工程项目建设地点:

建设工程招标文件编号:

工程预计造价:

承保责任

保险责任		保险金额	保费	每次事故免赔额(率)
投标保证		¥:	¥:	
履约保证		¥:	¥:	
		¥:	¥:	
		¥:	¥:	
		¥:	¥:	
	小计	¥:	¥:	
支付保证	支付职工工资	¥:	¥:	
		¥:	¥:	
	小计	¥:	¥:	

总保险金额: 人民币(大写)

(小写)

保费合计

(大写) 人民币

(小写)

保险期间

自 年 月 日 00:00:00 起至 年 月 日 00:00:00 止

特别约定

中国太平洋财产保险股份有限公司

邮编:

地址:

电话:

传真:

(公司签章)

核保:

制单:

经办:

签单日期:

中国太平洋财产保险股份有限公司

建设工程施工合同履约保证保险（A款）投保单

投保单编号：_____

投保人（投标人/承包人）基本信息				
*名称（全称）				
*组织机构代码		有效期	年 月 日	
联系地址		邮政编码		
联系人	姓 名	电话号码		
	身份证号码	身份证有效期	年 月 日	
	手机号码	电子邮箱		
法定代表人 /负责人	姓 名	电话号码		
	身份证号码	身份证有效期	年 月 日	
	手机号码	电子邮箱		
工商营业执照号码		有效期	年 月 日	
税务登记证号码				

被保险人（招标人/发包人）基本信息				
*名称（全称）				
*组织机构代码		有效期	年 月 日	
联系地址		邮政编码		
联系人	姓 名	电话号码		
	身份证号码	身份证有效期	年 月 日	
	手机号码	电子邮箱		
法定代表人 /负责人	姓 名	电话号码		
	身份证号码	身份证有效期	年 月 日	
	手机号码	电子邮箱		
工商营业执照号码		有效期	年 月 日	
税务登记证号码				

- 填写说明：1. 请务必准确填写标注“*”的信息，如需要电子保单的，请务必准确填写联系人“电子邮箱”地址；
2. 如曾经填写过相关信息的，仅需填写名称（全称）、组织机构代码，以及新增或变更的信息；
3. 如在所提供的证照复印件及其他投保材料上已有的信息，可不必填写。

投保基本信息

担保方式	保证金	¥:		汇入账号		
	抵押担保	抵押物名称		抵押合同编号		
		抵押物评估金额		抵押物评估人		
	质押担保	质押物名称		质押合同编号		
		质押物评估金额		质押物评估人		
	保证担保	担保人名称		担保合同编号		
		担保人资质		组织机构代码 /身份证号码		
备注						
建设工程	工程项目名称			建设工程招标文件编号		
	施工合同名称			立项文件号		
	建设地点			计划工期		
	工程预计造价	¥:				
保险金额	总保险金额		¥:			
	保险责任		分项保险金额	分项保费	每次事故免赔额(率)	
	投标保证		¥:	¥:		
	履约保证		¥:	¥:		
			¥:	¥:		
			¥:	¥:		
			¥:	¥:		
		小计	¥:	¥:		
	支付保证	支付职工工资	¥:	¥:		
			¥:	¥:		
		小计	¥:	¥:		
	保险期间	自 年 月 日零时起至 年 月 日二十四时止。				
	保险费率					
保险费	大写: 人民币		小写: ¥			
缴费时间/ 方式						

附加条款				
特别约定				
司法管辖	中华人民共和国司法管辖（港澳台除外）			
争议处理	若投保人/被保险人与保险人发生争执，不能达成协议，被保险人自愿采取的解决方式： <input type="checkbox"/> 诉讼 <input type="checkbox"/> 仲裁，仲裁机构_____			
相关保险 情况	以下内容请投保人如实填写，此内容将影响我司承保和理赔结果 投保人是否曾在中国太平洋财产保险股份有限公司投保过类似险种： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如是，请注明保险单号_____			
	被保险人过去三年有无理赔记录： <input type="checkbox"/> 有。如有，请填写下表 <input type="checkbox"/> 无			
	出险时间	损失金额	出险原因	改进措施

保险公司提示

1、本投保单为保险合同的组成部分。请投保人在填写投保单之前仔细阅读保险条款（包括主险和附加险），尤其是加黑突出标注的、免除保险人责任的条款内容，并听取保险公司业务人员对条款的说明以及对免除保险人责任条款的明确说明，如有不明白或有疑义的，请及时询问保险公司业务人员。

2、中国太保（是指中国太平洋保险（集团）股份有限公司及其直接或间接控股的子公司，以及中国太平洋保险（集团）股份有限公司直接或间接作为其单一最大股东的公司）对您提供的资料承担保密义务，中国太保将采取恰当的物理、电子、管理技术手段保护投保人提供的资料，同时，采取适当的安全措施保护投保人提供的资料免于未经授权的访问、使用或泄露。

投保人声明

1、本投保人已经收悉并仔细阅读保险条款，尤其是加黑突出标注的、免除保险人责任的条款内容。保险公司业务人员已就本合同所涉及的所有免除保险人责任条款的概念、内容及其法律后果向本投保人做出了通俗的、本投保人能够理解的解释和明确说明，本投保人对其真实含义和法律后果完全理解，没有异议，特签字、盖章予以确认并申请投保。

2、基于为本投保人及被保险人提供更优质服务和产品的目的，除法律另有规定外，本投保人授权中国太保可以从相关单位、组织和个人就有关保险事宜查询、索取与本投保人及被保险人有关的资料和证明。

3、除法律另有规定外，本投保人同意中国太保及其认为业务必要而委托的第三方将本投保人提供的全部资料、享受中国太保服务产生的信息，以及从相关单位、组织和个人就有关保险事宜查询、索取的资料和证明，用于为本投保人及被保险人提供服务、推荐产品、开展市场调查与信息数据分析。

4、本投保人及被保险人兹声明所填上述内容（包括投保单及投保附件）属实。

投保人签章：

投保日期： 年 月 日

以下内容由保险公司填写

是否续保 ☐ 是 上年保单号 _____ ☐ 否

业务来源 ☐ 代理业务 名称及代码 _____ (☐ 专业 ☐ 兼业 ☐ 个人)

☐ 经纪业务 名称及代码 _____

☐ 直销业务 ☐ 电话业务 ☐ 网上业务 ☐ 其他 (_____)

经办人姓名： _____ 经办人代码： _____ 联系电话： _____

投标保证保险（凭证）



被保险人：_____（招标人名称）：

鉴于_____招标人名称（以下简称“被保险人”）接受
投标人名称_____（以下称“投保人”）于____年____月____日参加____
（项目名称及标段）____施工的投标，并向我方投保建设工程投标保
证保险（保险单号_____）。我方愿就投标人履行招标文件约定的义务向贵方
提供如下投标保证保险：

兹承诺，在收到被保险人书面通知，说明下列事实中的任何一条时，保证在7日内
无条件地给付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、投保人在投标有效期内撤销其投标文件的；
- 2、投保人中标后，非因不可抗力原因放弃中标、无正当理由不与招标人订立合同、
在签订合同时向招标人提出附加条件、或者不按照招标文件要求提交履约担保金的；
- 3、投保人中标后，因违法行为导致中标被依法确认无效的；
- 4、法律、法规规定的其他没收投标保证金情形。

本保险在投标有效期到期后 28 日（含）内或被保险人延长投标有效期后的到期日
后 28 日（含）内保持有效，延长投标有效期无须通知本保险人，但任何索款要求应在
投标有效期内送达我方。保险失效后请将本保函交投标人退回我方注销。

本保险项下所有权利和义务均受中华人民共和国法律管辖和制约。

保 险 人 名 称：_____（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字或盖章）

地 址：_____

邮政编码：_____

电 话：_____

传 真：_____

日 期：____年____月____日

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。我方愿就投标人履行签订的《建设工程施工合同》规定的义务向贵方提供如下履约保证保险:

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. 发包人和承包人按合同约定变更合同时, 我方承担保险合同约定的义务不变。
6. 因本保险发生的纠纷, 可由双方协商解决, 协商不成的, 任何一方均可提请 仲裁委员会仲裁。
7. 本保险自我方法定代表人(或其委托代理人)签字并加盖公章之日起生效。

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

备注: 本履约保证保险(凭证)格式可以采用经发包人同意的其他格式, 但相关内容不得违背合同约定的实质性内容。