



中华联合财产保险股份有限公司  
CHINA UNITED PROPERTY INSURANCE COMPANY LIMITED

建设工程施工合同履行保证保险投保单№:

请您仔细阅读保险条款，尤其是字体加粗标注部分的条款内容，并听取保险公司业务人员的说明，如对保险公司业务人员的说明不明白或有异议的，请在填写本投保单之前向保险公司业务人员进行询问，如未询问，视同已经对条款内容完全理解并无异议。

投保人	名称:		
	详细地址:		邮编:
	联系人:		联系电话:
被保险人	名称:		组织机构代码证
	详细地址:		
	联系人:		联系电话:
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(元):
保险期限	自 年 月 日零时起至 年 月 日二十四时止,共 个月。		
保险合同 要素摘要	保险责任		保险金额(元)
			实际费率
累计保险金额:人民币(大写) (小写) 元;			
保险费合计:人民币(大写) (小写) 元;			
交费约定: 年 月 日前交清保险费。		司法管辖权:	
免赔条件:			
合同争议解决方式: <input type="checkbox"/> 诉讼; <input type="checkbox"/> 提交 仲裁委员会仲裁。			
有无就本投保标的向其他保险公司投保相同保险? <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有(保险公司名称: )。			
特别约定:			
投保人声明:本人已经仔细阅读保险条款,尤其是字体加粗部分的条款内容,并对保险公司就保险条款内容的说明和提示完全理解,没有异议,申请投保。			
投保人签章: 年 月 日			
复核意见:			
经办人签章: 复核人签章:			

重要提示: 1、本投保单在本公司未签发保险单或投保人未按约定交付保险费之前,不发生法律效力。

2、如发现错误,请及时更正。



中华联合财产保险股份有限公司  
CHINA UNITED PROPERTY INSURANCE COMPANY LIMITED

## 建设工程施工合同履约保证保险保险单 №:

请您仔细阅读保险条款，尤其是字体加粗标注部分的条款内容，并听取保险公司业务人员的说明，如对保险公司业务人员的说明不明白或有异议的，请在填写本投保单之前向保险公司业务人员进行询问，如未询问，视同已经对条款内容完全理解并无异议。

投保人	名称:		
	详细地址:	邮编:	
	联系人:	联系电话:	
被保险人	名称:		组织机构代码证
	详细地址:		
	联系人:	联系电话:	
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(元):	
保险期限	自 年 月 日零时起至 年 月 日二十四时止,共 个月。		
保险合同要素摘要	保险责任	保险金额(元)	实际费率
累计保险金额:人民币(大写) (小写) 元;			
保险费合计:人民币(大写) (小写) 元;			
交费约定: 年 月 日前交清保险费。		司法管辖权:	
免赔条件:			
特别约定:			

全国统一客户服务电话: 95585

签单地点:

签单日期:

核保:

制单:

尊敬的客户:您可以通过拨打 95585 服务专线或到承保公司柜台查询保险单和理赔信息。





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：\_\_\_\_\_（盖章）

法定代表人或其委托代理人：\_\_\_\_\_（盖章或签字）

公司地址：\_\_\_\_\_

邮 编：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

联系传真：\_\_\_\_\_

签发日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日



**备注：本投标保证保险保函格式可以采用经发包人同意的格式，但相关内容不得违背合同约定的实质性内容**





中华联合财产保险股份有限公司  
建设工程施工合同履约保证保险保函



致被保险人\_\_\_\_\_XXX\_\_\_\_\_ (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  
(以下简称“承包人”) 于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日参加\_\_\_\_\_项目名称及标段\_\_\_\_\_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》(以下简称“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. 在本保函有效期内, 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。

6. 因保险发生的纠纷, 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/法院裁决)

7. 本保函自我方法定代表人 (或其委托代理人) 签字并盖章之日起生效。

保险人: \_\_\_\_\_ (盖章)



法定代表人或其授权代理人：\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_

邮政编码：\_\_\_\_\_

电 话：\_\_\_\_\_

传 真：\_\_\_\_\_

签发日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**备注：本履约保证保险保函格式可以采用经发包人同意的格式，但相关内容不得违背合同约定的实质性内容**

