**校（园）方责任险投保信息表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **投保单位信息** | | | |
| 学校全称 | （必填） | | |
| 机构代码 | （必填） | | |
| 通讯地址 | （必填） | | |
| 联系人（姓名、电话） | 姓名 电话 （必填） | | |
| **保险信息** | | | |
| 险种 | 保费标准 | 投保总人数 | 总保费 |
| 校（园）方责任保险 | 10元/人 |  |  |
| 教职员工校（园）方  责任保险 | 60元/人 |  |  |
| 职业院校学生实习  责任保险 | 一、二年级12元/人 |  |  |
| 三年级27元/人 |  |  |
| **投保说明** | | | |
| 1. 校（园）方责任保险投保对象：普通中小学学生（含幼儿园） 2. 教职员工校（园）方责任保险投保对象：临聘人员 3. 中等职业学校学生实习责任保险投保对象：中等职业学校实习学生（保费：一、二年级12元/人/年，三年级27元/人/年），**职业院校学生按此险种投保**。 4. 请根据投保险种提交名单（表格附后）。 | | | |