## 附件：

## **保亭县人民医院救护车保险投保采购项目市场询价清单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **应缴条款** | | | **保额（元）** | **应缴保费** |
| 车船税 | | |  |  |
| 交强险 | | |  |  |
| **投保商业险种条款** | | | **保险金额（元）** | **应缴保费** |
| 车损险 | | | **35万** |  |
| 第三者责任险 | | | **100万** |  |
| 车上人员责任险（驾驶员/乘客） | | | 30万/10万 |  |
| 附  加  险 | 驾乘意外险 | 意外医疗 | **50万** |  |
| 意外身故残疾 | **50万** |  |
| 附加意外伤害住院津贴保险 | | 100元/日\*180天 |  |
| **车保费合计：** | | | |  |
| 保险公司可根据采购人的保险条款要求及特殊车辆，进行配套组合优化保单，但必须符合及满足所列的采购车辆保险条款的合理要求（第三者险赔付100万元、驾乘险赔付50万元的标准）。所约定的保单条款保险公司应作相应的条款说明和赔付解释。 | | | | |

车辆车牌：琼DX7120