人保寿险团体意外伤害保险（新标准版）被保险人投保名单

投保单号： **投保单位名称：** **投保人数：_**

序号	姓名	性别	出生日期	证件类型	证件号码	职业	职业代码	身故受益人		与员工	员工序	团体意外伤害保险		附加意外伤害团体医疗			附加意外伤害住院定额给付团体医	备注
								姓名	与被保人			身故保险金	（I）类伤残保险金	基本保额	免赔额	给付比例		
												保险金额	保险金额					
1	芦建军	女	1968-08-17	身份证	370122196808177197	工厂企业一般内勤	000203	法定										
2	王克杰	女	1988-01-06	身份证	370983198801063395	工厂企业一般内勤	000203	法定										
3	蒋永霞	男	1982-03-04	身份证	340824198203042825	工厂企业一般内勤	000203	法定										
4	万传志	男	1957-12-20	身份证	340505195712201215	工厂企业一般内勤	000203	法定										