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	李军军	女	1988-12-10	身份证	132930198812102841	工厂企业一般内勤	000203	法定										
2	孙晓铮	女	1991-12-27	身份证	130983199112271447	工厂企业一般内勤	000203	法定										
3	刘才慧	男	2000-03-25	身份证	130983200003250335	工厂企业一般内勤	000203	法定										
4	王俊青	男	1988-08-11	身份证	372324198808113235	工厂企业一般内勤	000203	法定										
5	徐志刚	男	1989-05-16	身份证	132930198905162819	工厂企业一般内勤	000203	法定										