附件

**报价函**

广汉市保安服务有限公司：

关于 2025年度保安**及劳务**人员雇主责任险及意外险服务供应商采购 ，结合该事项的特点及服务内容，经仔细研究决定，我方 （单位的名称） 的雇主责任险报价金额为¥ 元/人（大写：人民币 ）；意外伤害险报价金额为¥ 元/人（大写：人民币 ）。

服务内容及要求如下：

**广汉市保安服务有限公司保险方案询价表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **服务内容** | **保险金额(元/人）** | **价格（元）** |
| **（一）雇主责任险** | | | |
| **1** | **死亡、伤残赔偿金** | **80万元** | **元/人** |
| **2** | **工作时间、地点突发疾病死亡或48小时抢救无效死亡赔偿金** | **80万元** |
| **3** | **医疗费用赔偿金** | **8万元** |
| **4** | **附加24小时意外保险责任** | **80万元** |
| **5** | **住院津贴** | **120元/天** |
| **6** | **误工费用** | **150元/天** |
| **合计人民币 元/人（大写： ）** | | | |
| **（二）意外伤害险** | | | |
| **序号** | **服务内容** | **保险金额(元/人）** | **价格（元）** |
| **1** | **因公意外伤害身故和残疾** | **20万元** | **元/人** |
| **2** | **因公意外住院和门急诊** | **2万元** |
| **3** | **因公意外住院医疗** | **100元/天** |
| **4** | **意外伤害身故和残疾** | **10万元** |
| **5** | **意外住院和门急诊** | **1万元** |
| **6** | **意外住院医疗** | **100元/天** |
| **合计人民币 元/人（大写： ）** | | | |

注： 1、所有报价均用人民币表示，其总价即为供应商履行合同给出明确的固定价格，在合同执行期间不得随意变更，报价包括但不限于保险费、手续费、管理费、材料费、理赔服务费、税费、利润等为完成本项目约定服务的所有费用，以及后续服务费。

2、此次采购最终以实际参保员工人数进行结算。

单位名称： （公章）

联 系 人：

联系电话：

日 期： 年 月 日