附件：

**报价单**

企业类型：危险化学品运输/生产 人数：1119人

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **类 别** | **保障责任** | **方案（万元）** |
| 基本险 | 每次及累计赔偿限额 |  |
| 每次事故每人赔偿限额 | **40** |
| 每人医疗费用赔偿限额 | **3** |
| 法律费用 |  |
| 救援费用 |  |
| 查勘费用 |  |
| 附加从业人员保障保险 | 每次及累计赔偿限额 |  |
| 每次事故每人赔偿限额 | **40** |
| 每人医疗费用赔偿限额 | **3** |
| 法律费用 |  |
| 救援费用 |  |
| 查勘费用 |  |
| 附加第三者责任保险 | 每次及累计赔偿限额 |  |
| 每次事故每人赔偿限额 | **40** |
| 每人医疗费用赔偿限额 | **3** |
| 每次事故财产损失责任限额 |  |
| 法律费用 |  |
| 救援费用 |  |
| 查勘费用 |  |
| 保费合计（元） |  |

 报价单位(盖章)：
 时间：2025年7月 日