

尊敬的华安客户：

您好！

感谢您购买华安雇主责任保险产品。请您仔细阅读附件中的电子保单等内容（PDF 版本）并妥善保管，它是确认您和我司关于保险权利、义务关系的重要约定文件。

附件内容包括：

- 1、保险单
- 2、人员清单
- 3、投保人在投保此保险时，已确认的《保险人告知事项》
- 4、投保人在投保此保险时，已确认的《投保人声明事项》
- 5、保险条款

以上附件内容共同组成保险合同，投保人与保险人已对附件内容进行了确认且无异议。



华安财产保险股份有限公司  
SINOSAFE GENERAL INSURANCE CO., LTD.

## 雇主责任保险电子保险单

保险单号码: H10102P0[REDACTED]

|              |                                      |                                                                                                                                                                                                           |                                |
|--------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 投保人/被保险人     |                                      | 广                                                                                                                                                                                                         |                                |
| 证件类型         | 统一社会信用代码                             | 证件号码                                                                                                                                                                                                      |                                |
| 保险期间         | 3个月，自2021年04月08日零时起至2021年07月07日二十四时止 |                                                                                                                                                                                                           |                                |
| 保险费（人民币：元）   | 135.66                               |                                                                                                                                                                                                           |                                |
| 保障内容：（人民币：元） |                                      |                                                                                                                                                                                                           |                                |
| 标的1          |                                      |                                                                                                                                                                                                           |                                |
| 序号           | 保险责任                                 | 保险项目                                                                                                                                                                                                      | 保险金额                           |
| 1            | 雇主责任保险                               | 累计赔偿限额                                                                                                                                                                                                    | 400000.0                       |
|              |                                      | 每次事故赔偿限额                                                                                                                                                                                                  | 200000.0                       |
|              |                                      | 每人死亡赔偿限额                                                                                                                                                                                                  | 100000.0                       |
|              |                                      | 每人伤残赔偿限额                                                                                                                                                                                                  | 100000.0                       |
|              |                                      | 每人医疗费赔偿限额                                                                                                                                                                                                 | 10000.0                        |
|              |                                      | 每人误工费赔偿限额（元/天）                                                                                                                                                                                            | 100.0                          |
|              |                                      | 法律费用累计赔偿限额                                                                                                                                                                                                | 100000.0                       |
|              |                                      | 法律费用每次事故赔偿限额                                                                                                                                                                                              | 30000.0                        |
| 2            | 雇主责任保险附加上下班途中                        |                                                                                                                                                                                                           | 保险金额与主险一致                      |
| 3            | 雇主责任保险附加特殊天气                         |                                                                                                                                                                                                           | 保险金额与主险一致                      |
| 4            | 雇主责任保险附加就餐时间保险                       |                                                                                                                                                                                                           | 保险金额与主险一致                      |
| 5            | 雇主责任保险附加社会活动或文娱活动                    |                                                                                                                                                                                                           | 保险金额与主险一致                      |
| 标的2          |                                      |                                                                                                                                                                                                           |                                |
| 序号           | 保险责任                                 | 保险项目                                                                                                                                                                                                      | 保险金额                           |
| 1            | 雇主责任保险                               | 累计赔偿限额                                                                                                                                                                                                    | 100000.0                       |
|              |                                      | 每次事故赔偿限额                                                                                                                                                                                                  | 50000.0                        |
|              |                                      | 每人死亡赔偿限额                                                                                                                                                                                                  | 100000.0                       |
|              |                                      | 每人伤残赔偿限额                                                                                                                                                                                                  | 100000.0                       |
|              |                                      | 每人医疗费赔偿限额                                                                                                                                                                                                 | 10000.0                        |
|              |                                      | 每人误工费赔偿限额（元/天）                                                                                                                                                                                            | 100.0                          |
|              |                                      | 法律费用累计赔偿限额                                                                                                                                                                                                | 100000.0                       |
|              |                                      | 法律费用每次事故赔偿限额                                                                                                                                                                                              | 30000.0                        |
| 2            | 雇主责任保险附加上下班途中                        |                                                                                                                                                                                                           | 保险金额与主险一致                      |
| 3            | 雇主责任保险附加特殊天气                         |                                                                                                                                                                                                           | 保险金额与主险一致                      |
| 4            | 雇主责任保险附加就餐时间保险                       |                                                                                                                                                                                                           | 保险金额与主险一致                      |
| 5            | 雇主责任保险附加社会活动或文娱活动                    |                                                                                                                                                                                                           | 保险金额与主险一致                      |
| 6            | 雇主责任保险附加新型冠状病毒引发肺炎事故责任保险             |                                                                                                                                                                                                           | 死亡限额10万元/人，医疗限额1万元，误工费100元/天/人 |
| 免赔约定         |                                      | 1、保险人对符合基本医疗保险支付范围内的医疗费用，每人每次事故医疗费用绝对免赔100元，绝对免赔100元后在医疗费用最高赔偿限额内按100%赔付，但不超过医疗费用最高赔偿限额。医疗所有药品和诊疗项目核定损失参照当地社保部门规定的《基本医疗保险药品目录》和《基本医疗保险诊疗项目》相关规定办理。<br>2、暂时丧失工作能力的雇员，在此期间，经医生证明，绝对免赔3天后，从第4天开始，每人每天赔偿限额100 |                                |

|                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                   | 元，每 一次事故不超过30天，每人累计不超过90天                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |
| 特别约定                                                                                                                                                                                                                                              | <p>1、如发生保险事故后，被保险人必须<b>48</b>小时内通知保险人，凡通知不及时，造成保险人无法收集第一现场资料，且造成无法确定事故原因、损失或损失扩大的，保险人有权拒绝赔偿，报案电话<b>95556</b>。</p> <p>2、（1）工伤意外医疗：在保险期间内，被保险人的雇员在中华人民共和国境内，在受雇过程中，从事约定的被保险人的业务有关工作时，遭受工伤意外伤害事故，在境内（不包括港澳台）二级以上（含二级）公立医院（不含除外医院）或者保险公司认可的医疗机构进行治疗，保险公司对被保险人雇员所支出的必要合理的、符合基本医疗保险主管部门规定可报销的医疗费用，按如下的免赔额和赔付比例给付保险金：被保险人的雇员发生工伤事故后有工伤保险的应当先行向工伤保险提出索赔请求。已在工伤保险索赔的，剩余合理医疗费用免赔<b>100元</b>后<b>100%</b>赔付；未在工伤保险索赔的，按免赔<b>100元</b>后<b>80%</b>赔付。</p> <p>（2）普通意外医疗：在保险期间内，被保险人的雇员在中华人民共和国境内，因遭受意外伤害事故，并因此在境内（不包括港澳台）公立二级（含）以上医院（不含除外医院）进行治疗，保险公司就其实际支出的按照社保规定可报销的、必要、合理的医疗费用按如下的免赔额和赔付比例给付保险金。</p> <p>已从社保获得补偿：扣除社保补偿部分后按每人<b>100元/次</b>免赔额，<b>100%</b>的比例给付保险金。</p> <p>未从社保获得补偿：按每人<b>100元/次</b>免赔额，<b>100%</b>的比例给付保险金。</p> <p>被保险人如果已从其他途径获得补偿，则保险公司只承担合理医疗费用剩余部分的保险责任。</p> <p>保险公司赔偿包括挂号费、治疗费、手术费、床位费、检查费（以<b>300元</b>为限）、非自费药部分。不承担陪护费、伙食费、营养费、交通费、取暖费、空调费以及安装假肢、假牙、假眼和残疾用具费用。</p> <p>除外医院：北京市平谷区、密云县、怀柔区的所有医疗机构，四川省宜宾市的所有医疗机构，四川省雅安市雨城区人民医院，四川省雅安市第二人民医院，天津滨海、静海地区的所有医疗机构</p> <p>3、暂时丧失工作能力的雇员，在此期间，经医生证明，绝对免赔<b>3</b>天后，从第<b>4</b>天开始，每人每天赔偿限额<b>100元</b>，每一次事故不超过<b>30</b>天，每人累计不超过<b>90</b>天。</p> <p>4、本保单按国家社保《职工工伤与职业病致残程度鉴定标准》（<b>GB/T 16180-2014</b>）进行伤残等级鉴定，给付比例一级到十级分别为：<b>100%，80%，70%，60%，50%，40%，30%，20%，10%，5%</b>；如本保单附加伤残赔偿比例调整，则给付比例为：<b>100%，90%，80%，70%，60%，50%，40%，30%，20%，10%</b>。</p> <p>5、本保单记名投保，如投保雇员发生变更，投保人须书面通知保险公司，经保险公司书面同意批改后生效，已发生理赔的人员不可以被更换。</p> <p>6、职业为<b>1-4</b>类的被保险人从事高处作业时导致的意外事故属除外责任。职业为<b>5、6</b>类的被保险人从事高处作业时因未系绑安全带、未带安全帽或未使用其他安全措施导致的意外事故属除外责任。高处作业定义如下：国家标准<b>GB/T 3608-2008</b>《高处作业分级》规定：“凡在坠落高度基准面<b>2m</b>以上（含<b>2m</b>）有可能坠落的高处进行作业，都称为高处作业。”</p> <p>7、兹双方同意，理赔时，涉及身故或残疾的工伤事故必须提供劳动部门出具的工伤认定书；其他工伤事故如经保险人核定有必要提供工伤认定书的情形，经书面通知被保险人后，被保险人须提供工伤认定书证明事故性质。</p> <p>8、被保险人可通过线上申请变更名单（一年保险期限以下的保单不可以雇员替换、雇员减少，仅可以增加雇员），批改生效日以具体批单载明为准。</p> <p>9、本保单每人的各项赔偿限额中，附加险限额已包含在主险限额内，以主险的各项限额为上限。</p> |                      |
| 承保公司名称                                                                                                                                                                                                                                            | 华安财产保险股份有限公司                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 客服服务热线： <b>95556</b> |
| 销售机构                                                                                                                                                                                                                                              | 广东分公司广州市分公司营业三部                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |
| 争议处理方式                                                                                                                                                                                                                                            | 因履行本合同发生的争议，由当事人协商解决；协商不成的，依法向人民法院起诉。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |
| <div>温馨提示：</div> <div>为保证您的合法权益，您可通过我司官微（“华安保险”微信公众号）、官网（<a href="http://www.sinosafe.com.cn">www.sinosafe.com.cn</a>）或客户服务热线<b>95556</b>，对您所投保保单的相关信息查询。</div> <div><div>华安财产保险股份有限公司</div><div>SINOSAFE GENERAL INSURANCE CO., LTD.</div></div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |

华安财产保险股份有限公司  
SINOSAFE GENERAL INSURANCE CO., LTD.  
保险公司签章：  
保单专用章  
SPECIAL SEAL FOR POLICY  
CODE 01000001601

人员清单

| 序号 | 雇员姓名 | 证件类型 | 证件号码        | 职业说明    | 职业等级 | 标的  |
|----|------|------|-------------|---------|------|-----|
| 1  | 张一   | 身份证  | 1[REDACTED] | 摄影测量工   | 1    | 标的1 |
| 2  | 张二   | 身份证  | 1[REDACTED] | 摄影测量工   | 1    | 标的1 |
| 3  | 张三   | 身份证  | [REDACTED]  | 摄影测量工   | 1    | 标的1 |
| 4  | 张四   | 身份证  | [REDACTED]  | 摄影测量工   | 1    | 标的1 |
| 5  | 张六   | 身份证  | [REDACTED]  | 固体岩矿碎样工 | 2    | 标的2 |



## 保险人告知事项

1、华安雇主责任保险（以下简称“本保障计划”）由华安财产保险股份有限公司承保，投保区域范围：中国境内（不含港澳台）。

### 2、关于投保人、被保险人

在中华人民共和国境内依法设立的各类企事业单位均可投保本保险，并作为本保险合同的投保人和被保险人。

### 3、关于保险期限

本保险合同保险期限按照投保人的实际选择，保险起期以支付成功后次日零时开始计算。

4、本保障计划具体保险责任、责任免除及其它未尽事宜请以条款为准，保险人已就投保人所投保保险项目的条款内容在相关互联网页面的投保流程中设置投保人点击确认环节，由投保人确认以下内容：已阅读保险条款的全部内容，了解并接受包括责任免除条款、投保与理赔规则、退保等在内的重要事项。投保人选择投保表示投保人已确认该内容。

5、本保障计划为网络销售产品，网上投保、网上支付、网上即时核保并出具电子保单，您可拨打华安客服电话95556查询、验真。

投保人在投保此保单时，已阅读并理解上述保险人告知内容。

## 投保人声明事项

1、本投保人兹申明以上各项内容填写属实，已征得被保险人同意，并认可保险金额。如果投保信息不真实，保险人将有权拒赔，一切后果由本人承担。

2、投保时，保险人已就该产品的保障内容、保险金额和免责条款向本投保人进行了明确说明。

3、在订立本保险合同时，本投保人对被保险人具有保险利益。

4、本投保人已收到、认真阅读并正确理解自己所投保保险项目的条款内容和投保人声明的各项内容，尤其是有关免除保险人责任的条款。本投保人特此同意接受条款全部内容。

5、根据《中华人民共和国合同法》第十一条规定，数据电文是合法的合同表现形式。本投保人接受以华安财产保险股份有限公司提供的电子保单作为本投保书成立的合法有效凭证，电子保单与纸质保单具有同等法律效力。

投保人在投保此保险时，已确认上述投保声明内容。

## 华安财产保险股份有限公司

### 雇主责任保险条款

注册编号：C00002430912018121408961

#### 总则

**第一条** 本保险合同由保险条款、投保单、保险单、保险凭证以及批单组成。凡涉及本保险合同的约定，均应采用书面形式。

**第二条** 在中华人民共和国境内依法设立的各类企事业单位均可投保本保险，并作为本保险合同的投保人和被保险人。

#### 保险责任

**第三条** 在保险期间内，凡被保险人所雇用的员工，在受雇过程中，从事本保险单所载明的被保险人的业务有关工作时，遭受意外而致受伤、死亡或患与业务有关的职业性疾病，所致伤残或死亡，被保险人根据雇用合同依照中华人民共和国法律（不包括港澳台地区法律）应由被保险人承担的经济赔偿责任，保险人按照本保险合同约定负责赔偿。

上述被保险人所雇用的员工包括短期工、临时工、季节工和徒工。

**第四条** 保险事故发生后，被保险人因保险事故而被提起仲裁或者诉讼的，对应由被保险人支付的仲裁或诉讼费用以及事先经保险人书面同意支付的其他必要的、合理的费用（以下简称“法律费用”），保险人按照本保险合同约定也负责赔偿。但此项费用赔偿金额与本条款第三条赔偿金额之和以本保险单明细表中列明的赔偿限额为限。

#### 责任免除

**第五条** 下列原因造成的损失、费用和责任，保险人不负责赔偿：

- （一）投保人、被保险人及其代表、雇员的故意行为；
- （二）战争、敌对行动、军事行为、武装冲突、罢工、骚乱、暴动、恐怖活动；
- （三）核辐射、核爆炸、核污染及其他放射性污染；
- （四）大气污染、土地污染、水污染及其他各种污染；
- （五）行政行为或司法行为；
- （六）被雇人员由于职业疾病以外的疾病、传染病、分娩、流产以及因这些疾病而施行内外科治疗手术所致的伤残或死亡；
- （七）由于被雇人员自加伤害、自杀、犯罪行为、酗酒及无照驾驶各种机动车辆所致的伤残或死亡；
- （八）被保险人的重大过失。

**第六条** 下列损失、费用和责任，保险人不负责赔偿：

- （一）被保险人应该承担的合同责任，但无合同存在时仍然应由被保险人承担的经济赔偿责任不在此限；

(二) 罚款、罚金及惩罚性赔偿；

(三) 精神损害赔偿；

(四) 间接损失；

(五) 除有特别规定外，在中华人民共和国境外所发生的被保险人所聘用员工的伤残或死亡；

(六) 除有特别约定外，被保险人对其承包商雇用的员工的责任。

**第七条** 其他不属于本保险责任范围内的损失、费用和责任，保险人不负责赔偿。

#### 赔偿限额与免赔额（率）

**第八条** 赔偿限额包括每次事故赔偿限额、每人人身伤亡赔偿限额、每人医疗费用赔偿限额、每人误工费赔偿限额、累计责任限额赔偿限额，由投保人与保险人协商确定，并在保险合同中载明。

**第九条** 每次事故免赔额（率）由投保人与保险人在签订保险合同时协商确定，并在保险合同中载明。

#### 保险期间

**第十条** 除另有约定外，保险期间为一年，以保险单载明的起讫时间为准。

#### 保险费

**第十一条** 在订立本保险单时，根据被保险人估计，在本保险单有效期内付给其雇用人员工资/薪金、加班费、奖金及其他津贴的总数，计算预付保险费。在本保险单到期后的一个月內，被保险人应提供本保险单有效期间实际付出的工资/薪金、加班费、奖金及其他津贴的确数，凭以调整支付保险费，预付保险费多退少补。

被保险人必须将每一雇用人员的姓名及其工资/薪金、加班费、奖金及其他津贴妥为记录，并同意保险人随时查阅。

#### 保险人义务

**第十二条** 订立本保险合同时，采用保险人提供的格式条款的，保险人向投保人提供的投保单应当附格式条款，保险人应当向投保人说明本保险合同的内容。对本保险合同中免除保险人责任的条款，保险人在订立合同时应当在投保单、保险单或者其他保险凭证上作出足以引起投保人注意的提示，并对该条款的内容以书面或者口头形式向投保人作出明确说明；未作提示或者明确说明的，该条款不产生效力。

**第十三条** 本保险合同成立后，保险人应当及时向投保人签发保险单或其他保险凭证。

**第十四条** 保险人依据第十八条所取得的保险合同解除权，自保险人知道有解除事由之日起，超过三十日不行使而消灭。

保险人在合同订立时已经知道投保人未如实告知的情况的，保险人不得解除

合同；发生保险事故的，保险人应当承担赔偿责任。

**第十五条** 保险人按照第二十五条的约定，认为被保险人提供的有关索赔的证明和资料不完整的，应当及时一次性通知投保人、被保险人补充提供。

**第十六条** 保险人应及时受理被保险人的事故报案，并尽快查勘。保险人收到被保险人的赔偿保险金的请求后，应当及时作出是否属于保险责任的核定；情形复杂的，应当在三十日内作出核定，但本保险合同另有约定的除外。

保险人应当将核定结果通知被保险人；对属于保险责任的，在与被保险人达成赔偿保险金的协议后十日内，履行赔偿保险金义务。本保险合同对赔偿保险金的期限有约定的，保险人应当按照约定履行赔偿保险金的义务。保险人依照前款的规定作出核定后，对不属于保险责任的，应当自作出核定之日起三日内向被保险人发出拒绝赔偿保险金通知书，并说明理由。

**第十七条** 保险人自收到赔偿保险金的请求和有关证明、资料之日起六十日内，对其赔偿保险金的数额不能确定的，应当根据已有证明和资料可以确定的数额先予支付；保险人最终确定赔偿的数额后，应当支付相应的差额。

#### **投保人、被保险人义务**

**第十八条** 订立保险合同，保险人就保险标的或者被保险人的有关情况提出询问的，投保人应当如实告知，并如实填写投保单。

投保人故意或者因重大过失未履行前款规定的如实告知义务，足以影响保险人决定是否同意承保或者提高保险费率的，保险人有权解除保险合同。

投保人故意不履行如实告知义务的，保险人对于合同解除前发生的保险事故，不承担赔偿保险金的责任，并不退还保险费。

投保人因重大过失未履行如实告知义务，对保险事故的发生有严重影响的，保险人对于合同解除前发生的保险事故，不承担赔偿保险金的责任，但应当退还保险费。

**第十九条** 除另有约定外，投保人应当在保险合同成立时一次性交付保险费。投保人未按约定交纳保险费，发生保险事故，保险人不承担赔偿责任。

**第二十条** 被保险人应严格遵守国家有关消防、安全、生产操作、劳动保护等方面的规定，加强管理，采取合理的预防措施，尽力避免或减少责任事故的发生。

保险人可以对被保险人遵守前款约定的情况进行检查，向投保人、被保险人提出消除不安全因素和隐患的书面建议，投保人、被保险人应该认真付诸实施。

投保人、被保险人未按照约定履行上述安全义务的，保险人有权要求增加保险费或者解除合同。

**第二十一条** 在保险合同有效期内，保险标的的危险程度显著增加的，被保险人应当及时通知保险人，保险人可以增加保险费或者解除合同。

被保险人未履行前款约定的通知义务的，因保险标的的危险程度显著增加而发生的保

险事故，保险人不承担赔偿保险金的责任。

**第二十二条** 知道保险事故发生后，被保险人应该：

（一）尽力采取必要、合理的措施，防止或减少损失，否则，对因此扩大的损失，**保险人不承担赔偿责任；**

（二）立即通知保险人，并七天或经保险人书面同意延长的期限内书面说明事故发生的原因、经过和损失情况；**故意或者因重大过失未及时通知，致使保险事故的性质、原因、损失程度等难以确定的，保险人对无法确定的部分，不承担赔偿责任，**但保险人通过其他途径已经及时知道或者应当及时知道保险事故发生的除外；

（三）妥善保管有关原始资料，保护事故现场，允许并且协助保险人进行事故调查。**对于拒绝或者妨碍保险人进行事故调查导致无法认定事故原因或核实损失情况的，保险人对无法确定或核实部分不承担赔偿责任。**

**第二十三条** 被保险人收到被雇人员的损害赔偿请求时，应立即通知保险人。**未经保险人书面同意，被保险人对受害人及其代理人作出的任何承诺、拒绝、出价、约定、付款或赔偿，保险人不受其约束。对于被保险人自行承诺或支付的赔偿金额，保险人有权重新核定，不属于本保险责任范围或超出应赔偿限额的，保险人不承担赔偿责任。**在处理索赔过程中，保险人有权自行处理由其承担最终赔偿责任的任何索赔案件，被保险人有义务向保险人提供其所能提供的资料和协助。

**第二十四条** 被保险人获悉可能发生诉讼、仲裁时，应立即以书面形式通知保险人；接到法院传票或其他法律文书后，应将其副本及时送交保险人。保险人有权以被保险人的名义处理有关诉讼或仲裁事宜，被保险人应提供有关文件，并给予必要的协助。

**对因未及时提供上述通知或必要协助导致扩大的损失，保险人不承担赔偿责任。**

**第二十五条** 被保险人请求赔偿时，应向保险人提供下列证明和资料：

- （一）保险单正本；
- （二）发票及索赔申请；
- （三）事故证明；
- （四）损失清单
- （五）人身损害赔偿还需提交医疗证明和医疗费用单据；
- （六）鉴定机构出具的伤残鉴定书；
- （七）公安部门或医疗机构出具的死亡证明；
- （八）如被保险人未请求直接赔付给被雇人员的，应提供其已经赔偿被雇人员的合法有效凭据；
- （九）投保人、被保险人所能提供的与确认保险事故的性质、原因、损失程度等有关的其他证明和资料。

被保险人未履行前款约定的索赔材料提供义务，导致保险人无法核实损失情况的，保险人对无法核实部分不承担赔偿责任。

#### 赔偿处理

**第二十六条** 保险人的赔偿以下列方式之一确定的被保险人的赔偿责任为基础：

- （一）被保险人和向其提出损害赔偿请求的索赔方协商并经保险人确认；
- （二）仲裁机构裁决；
- （三）人民法院判决；
- （四）保险人认可的其他方式。

**第二十七条** 保险人对被保险人给第三者造成的损害，可以依照法律的规定或者本合同的约定，直接向该第三者赔偿保险金。

被保险人给第三者造成损害，被保险人对第三者应负的赔偿责任确定的，根据被保险人的请求，保险人应当直接向该第三者赔偿保险金。被保险人怠于请求的，第三者有权就其应获赔偿部分直接向保险人请求赔偿保险金。

**被保险人给第三者造成损害，被保险人未向该第三者赔偿的，保险人不得向被保险人赔偿保险金。**

**第二十八条** 发生保险责任范围内的损失，保险人按以下方式计算赔偿：

##### （一）死亡

按照保单约定的每人人身伤亡赔偿限额赔偿。

##### （二）残疾

1、永久丧失全部工作能力：按照保单约定的每人人身伤亡赔偿限额赔偿。

2、永久丧失部分工作能力：最高赔偿额度按受伤部位及程度，参照本保单所附《雇主责任险赔偿金额表》规定的百分率乘以保单约定的每人人身伤亡赔偿限额。

##### （三）误工费

除非另有约定，暂时丧失工作能力超过五天（不包括五天）的，经医院证明，每人/天按当地政府公布的最低生活标准赔偿误工费。误工费的赔偿从第六天开始至工伤医疗期满或确定伤残程度后停发，最长不超过一年。

如经过诊断被医疗机构确定为永久丧失全部（部分）工作能力，按残疾情形确定赔付金额，多退少补予以赔偿。

##### （四）医疗费用

保险人赔偿包括挂号费、治疗费、手术费、床位费、检查费（以 300 元为限）、非自费药部分。**不承担陪护费、伙食费、营养费、交通费、取暖费、空调费以及安装假肢、假牙、假眼和残疾用具费用。**除紧急抢救外，受伤员工均应在县级以上医院或政府有关部门或承保公司指定的医院就诊断。

除非另有约定外，医疗费用每人每次事故绝对免赔额 100 元人民币。

注：1、保险人对被保险人所聘用员工个人的上述各项总的赔偿金额，最高不超过本保险单规定的每人医疗费用赔偿金额。

2、死亡与伤残赔偿不得兼得，且与医疗费用限额不能相互调剂使用。

在发生本保险单项下的索赔时，当被保险人实际员工人数超过投保人数时，**除因工作性质需要在征得保险人同意按人数进行约定投保外，保险人按照投保人数与实际人数的比例对被保险人所聘用员工进行赔偿；**对按雇员名单投保的，保险人只对列入雇员名单的员工承担赔偿责任。

**（五）保险事故发生后，投保人或被保险人以伪造、变造的有关证明、资料或者其它证据，编造虚假的事故原因或者夸大损失程度的，保险人对其虚报的部分不承担赔偿保险金的责任。**

**第二十九条** 发生保险事故时，如果被保险人的损失在有相同保障的其他保险项下也能够获得赔偿，则本保险人按照本保险合同的赔偿限额与其他保险合同及本合同的赔偿限额总和的比例承担赔偿责任。

**其他保险人应承担的赔偿金额，本保险人不负责垫付。**若被保险人未如实告知导致保险人多支付赔偿金的，保险人有权向被保险人追回多支付的部分。

**第三十条** 发生保险责任范围内的损失，应由有关责任方负责赔偿的，保险人自向被保险人赔偿保险金之日起，在赔偿金额范围内代位行使被保险人对有关责任方请求赔偿的权利，被保险人应当向保险人提供必要的文件和所知道的有关情况。

被保险人已经从有关责任方取得赔偿的，保险人赔偿保险金时，可以相应扣减被保险人已从有关责任方取得的赔偿金额。

**保险事故发生后，在保险人未赔偿保险金之前，被保险人放弃对有关责任方请求赔偿权利的，保险人不承担赔偿责任；**保险人向被保险人赔偿保险金后，被保险人未经保险人同意放弃对有关责任方请求赔偿权利的，该行为无效；由于被保险人故意或者因重大过失致使保险人不能行使代位请求赔偿的权利的，保险人可以扣减或者要求返还相应的保险金。

#### 争议处理和法律适用

**第三十一条** 因履行本保险合同发生的争议，由当事人协商解决。协商不成的，提交保险单载明的仲裁机构仲裁；保险单未载明仲裁机构且争议发生后未达成仲裁协议的，依法向中华人民共和国人民法院起诉。

**第三十二条** 本保险合同的争议处理适用中华人民共和国法律（不包括港澳台地区法律）。

#### 其他事项

**第三十三条** 投保人可随时申请解除本保险合同，保险合同解除前发生的保险事故，保险人予以赔偿；保险人也可提前十五天通知被保险人解除保险合同。解除保险合同的，保险费按照本条款第十一条的约定调整，按日计算退费。

雇主责任险赔偿金额表

| 项目   | 伤害程度                  | 按保单规定赔偿最高额度的百分比 |
|------|-----------------------|-----------------|
| (一)  | 死亡                    | 100%            |
| (二)  | 全身残疾（必须终生卧床或永久丧失工作能力） | 100%            |
| (三)  | 一级伤残                  | 100%            |
| (四)  | 二级伤残                  | 80%             |
| (五)  | 三级伤残                  | 65%             |
| (六)  | 四级伤残                  | 55%             |
| (七)  | 五级伤残                  | 45%             |
| (八)  | 六级伤残                  | 25%             |
| (九)  | 七级伤残                  | 15%             |
| (十)  | 八级伤残                  | 10%             |
| (十一) | 九级伤残                  | 4%              |
| (十二) | 十级伤残                  | 1%              |

注 1: 伤残等级划分标准按照《职工工伤与职业病致残程度鉴定标准》(GB/T16180-2014) 的规定执行。

注 2: 在保险有效期内, 不论发生一次或多次赔偿, 对被保险人每一雇员的赔偿不超过保单规定的个人赔偿限额; 保险人累计赔偿金额不超过保单规定的累计赔偿限额。

**华安财产保险股份有限公司**  
**雇主责任保险附加社会活动或文娱活动条款**  
**H00002430922017052354661**

下列保险是《雇主责任保险》(以下简称主险)的附加险。只有在投保主险后才可投保下列附加险。

兹经合同双方同意并约定, 本保险扩展承保由于被保险人组织的社会、文娱等活动而引起的对雇员人身伤害的赔偿责任。

本附加险条款与主险条款内容相悖之处, 以本附加险条款为准; 未尽之处, 以主险条款为准。

**华安财产保险股份有限公司**  
**雇主责任保险附加特殊天气条款**  
**H00002430922017052354691**

下列保险是《雇主责任保险》（以下简称主险）的附加险。只有在投保主险后才可投保下列附加险。

兹经合同双方同意并约定，如果在特殊的天气条件下，被保险人的任何雇员应被保险人的要求出勤，在直接去工作地点的途中或从工作地点直接返家的途中受伤或死亡，此种受伤或死亡在本保险单中应视为在受雇过程中发生。

本本附加险条款与主险条款内容相悖之处，以本附加险条款为准；未尽之处，以主险条款为准。

**华安财产保险股份有限公司**  
**雇主责任保险附加就餐时间保险条款**  
**H00002430922017052354731**

下列保险是《雇主责任保险》（以下简称主险）的附加险。只有在投保主险后才可投保下列附加险。

**第一条 投保范围**

本保险为雇主责任保险（以下简称主险）的附加险，投保人只有在投保主险的基础上方可投保本附加险。

**第二条 保险责任**

在本合同保险期间内，被保险人的雇员在其雇佣期间在被保险人提供的就餐场所内就餐时因遭受意外事故或因食物中毒所致伤、残或死亡，对被保险人因此依法应承担的经济赔偿责任，保险人按照主险条款的规定负责赔偿。

本附加险条款与主险条款内容相悖之处，以本附加险条款为准；未尽之处，以主险条款为准。

**华安财产保险股份有限公司**

## 雇主责任保险附加上下班途中条款

H00002430922017052354741

下列保险是《雇主责任保险》（以下简称主险）的附加险。只有在投保主险后才可投保下列附加险。

兹经合同双方同意并约定，被保险人的任何雇员应被保险人的要求出勤，在直接去工作地点的途中或从工作地点直接返家的途中受伤或死亡，此种受伤或死亡在本保险单中应视为在受雇过程中发生。

本附加险条款与主险条款内容相悖之处，以本附加险条款为准；未尽之处，以主险条款为准。

## 华安财产保险股份有限公司

### 雇主责任保险附加 24 小时意外险特别条款 B

H00002430922017052354761

下列保险是《雇主责任保险》（以下简称主险）的附加险。只有在投保主险后才可投保下列附加险。

兹经合同双方同意并约定，本保险单的承保时间范围扩展至保险期间内全天 24 小时，而不论是否在工作期间。被保险人之雇员在此期间因意外事故而导致的死亡赔偿金、伤残赔偿金(或自伤残发生之日起在 180 个日内发生死亡)以及因此而引起的意外医药费用（社保范围内用药），保险人承担赔偿责任，但以本保险单明细表中列明的限额为限。本保险单所载其他条件均不变。

#### 除外责任

本保单对以下原因直接或间接导致被保险人之雇员死亡或人身伤害不负赔偿责任：

- (1) 战争、战乱、反叛、罢工、暴乱、动乱以及核辐射等；
- (2) 疾病、传染病、生育、怀孕、医疗以及手术等；
- (3) 故意自残、自杀以及因药物或酒精导致的犯罪或失常行为；
- (4) 打架、酗酒、吸毒、精神错乱以及高危险运动；

高风险运动包括但不限于：

- 航空飞行，乘坐民航飞机除外；
- 使用呼吸器具的潜水活动；
- 足球，以业余身份参加除外；
- 滑翔运动；
- 冰上曲棍球；
- 摩托车竞赛；
- 驾驶或乘坐 50cc 以上摩托车；
- 登山、攀岩、攀崖；

- 跳伞；
- 地穴探险；
- 汽车竞赛；
- 以运动为职业；
- 出于商业目的使用木制家具机器；
- 滑水、跳水及水上竞技；
- 冬季运动，冰上溜石活动和溜冰除外；

本附加险条款与主险条款内容相悖之处，以本附加险条款为准；未尽之处，以主险条款为准。

## 华安财产保险股份有限公司 雇主责任保险附加伤残赔偿比例调整条款

注册编号：C00002430922016102099012

本保险为雇主责任保险（2009 版）及雇主责任保险（2014 版）（以下简称“主险”）的附加险，投保人只有在投保主险的基础上方可投保本附加险。本附加险条款与主险条款内容相悖之处，以本附加险条款为准；未尽之处，以主险条款为准。

兹经合同双方同意并约定，各级伤残赔偿比例在保单条款规定的基础上可进行调整，调整幅度不超过正 5%，且调整后各级伤残赔偿比例最高不超过 100%，具体以保单约定为准。

## 华安财产保险股份有限公司 雇主责任保险附加新型冠状病毒引发肺炎事故责任保险条款

注册编号：C00002430922020021100721

### 附加合同的订立和构成

**第一条** 本附加保险合同须附加于华安财产保险股份有限公司雇主责任保险、华安财产保险股份有限公司雇主责任保险（A 款）主险合同（以下简称“主保险合同”），投保人在投保主保险合同的基础上，方可投保本附加险。

主保险合同所附保险条款、投保单、保险单、及批单等。凡与本附加保险合同相关者，

均为本附加保险合同的构成部分。凡涉及本附加保险合同的约定，均采用书面形式。

本附加险条款未尽事宜，以主险条款的约定为准；本附加险条款与主险条款若有相抵触之处，以本附加险条款的约定为准。

### 保险责任

**第二条** 在保险期间内，由于被保险人的疏忽或过失，导致投保雇员确诊感染新型冠状病毒引发肺炎，依照《传染病防治法》、《突发事件应对法》的有关规定，应由被保险人承担的确诊雇员的下列经济赔偿责任，保险人根据本合同的约定负责赔偿：

- 1、死亡、伤残赔偿责任；
- 2、医疗费用赔偿责任；
- 3、误工费赔偿责任。

以上各项赔偿责任，投保人可选择其中一项或多项进行投保，保险人按照投保人选择投保的项目承担相应的保险责任。

### 责任免除

**第三条** 主险的责任免除适用于本附加险，但与本附加险保险责任相冲突的除外。

### 赔偿限额与免赔额（率）

**第四条** 累计赔偿限额、每人死亡伤残赔偿限额、每人医疗费用赔偿限额与每人误工费赔偿限额由投保人与保险人协商确定，并在保险合同中载明。

投保人与保险人可在前款约定的基础上对每个单项赔偿限额做进一步细分，但所有赔偿限额之和以本保险合同列明的该附加险累计赔偿限额为限。

**第五条** 每次事故免赔额（率）由投保人与保险人在签订保险合同时协商确定，并在保险合同中载明。

### 赔偿处理

**第六条** 本附加险各项责任的赔偿处理按照主险条款约定执行。