

保险费缴费通知书

深圳市东泰国际物流有限公司:

贵司在我司投保的人身意外伤害保险,标的地址为深圳市坪山区龙田街道老坑社区荔景北路 3 号海翔工业园 A-2 栋厂房 301,保险期限为 1 年。

应缴纳总保费如下:

险种	保费
雇主责任保险	7224 元

保费合计: (大写) 柒仟贰佰贰拾肆元整 (小写) 7224 元

我司的保费支付账户如下:

保险公司开户行:招商银行深圳分行营业部

保险公司户名:中国人寿财产保险股份有限公司深圳市分公司

保险公司帐号: 755915414510666

2023年6月7日

产保险股份有限公司