

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,保险期限为1年。

应缴纳总保费如下:

| 险种 | 保费 |
|----------|--------|
| 人身意外伤害保险 | 6192 元 |

保费合计: (大写) 陆仟壹佰玖拾贰元整 (小写) 6192.00 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

2024年6月17日

深圳市分公司