**附件3**

**中国自然资源航空物探遥感中心**

**野外工作人员和普通工作人员意外伤害团体险**

**报价单**

保险公司名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参保人员类型 | 单价  （元/人/年） | 预估总价（万元/年） | 声明 |
| 1 | **空勤仪器操作员** |  |  |  |
| 2 | **地面野外工作人员** |  |
| 3 | **普通工作人员** |  |

法定代表人（负责人）或授权代表签字：

公章：

日期： 年 月 日

注：

1.此表应密封标记单独提交。

2.报价应包括参选单位按照竞争性优选公告（以下简称公告）要求的服务及履行合同约定所需的全部费用，中国自然资源航空物探遥感中心（以下简称中心）不再为此支付任何其他费用。

3.此表中“预估总价”应按照公告预估参保人数计算，“声明”为填写参选单位认为应当告知且承诺中心的具体事项如折扣等，也可填‘无’。

4.评分中“报价”得分将按照本表的“预估总价”为准。