**诉讼财产保全责任保险投保单**

欢迎您到中国太平洋财产保险股份有限公司投保！请您仔细阅读我公司的诉讼财产保全责任保险条款,尤其是**黑体字标注部分的免除保险人责任的条款内容**，并听取我公司业务人员的说明：如有不明白或有异议的，请在填写本投保单之前向我公司业务人员进行询问。在您充分理解并同意本保险条款后，请在本投保单下方签章确认。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **投保人姓名/名称** | |  | **证件类型及号码** | |  |
| **投保人住所和邮编** | |  | **联系人/电话/邮箱** | |  |
| **被保险人姓名/名称** | |  | **证件类型及号码** | |  |
| **被保险人住所和邮编** | |  | **联系人/电话/邮箱** | |  |
| **被申请人姓名/名称** | |  | **证件类型及号码** | |  |
| **被申请人住所和邮编** | |  | **联系人/电话/邮箱** | |  |
| **案件信息** | 1.案件审理法院： | | | | |
| 2.案由 | | | | |
| 3.案号： | | | | |
| 4.原告： | | | | |
| 5.被告： | | | | |
| 6.第三人： | | | | |
| **申请保全的财产信息** | 因情况紧急，被保险人（申请人）向人民法院对被申请人价值人民币 万元整 | | | | |
| **赔偿限额** | （大写） （小写） | | | | |
| **保险期间** | 自保险人签发本保险单时起，至保险单载明的案件调解、裁定或判决生效，或解除财产保全时止。  自 年 月 日零时起至 年 月 日24时止。 | | | | |
| **保险费** | （大写） （小写） | | | | |
| **保险费**  **交付日期** | 年 月 日 | | | | |
| **保险合同争议解决方式** | □诉讼。 | | | | |
| **特别约定/**  **免赔约定** | 1、保全申请人（被保险人）一旦收到被保险人的诉讼保全财产损失索赔之诉讼，必须于2日内通知保险人，并由保险人指定律师进行应诉。因被保险人违反该特别约定，保险人可根据法院判决向被申请人进行先行赔付，但保险人有权向被保险人追偿。  2、被保险人因错误申请财产保全给被申请人造成损失依法应予赔偿的，被保险人同意被申请人凭人民法院机关判决向保险人直接索赔，被保险人放弃向保险人索赔的权利。  3、保全生效后，被保险人与被申请人和解或调解，被申请人应承诺放弃因保全可能造成损失的索赔。  4、财产保全申请未得到法院同意，被保险人可以在保险单签发后30内申请解除保险合同，并将保险凭证及保险发票等其它保险人认为必要的材料退还给保险人，保险人退还全额保险费。  5、本合同的保险期间自被保险人向法院提出诉讼财产保全申请之日起，至保全损害之债诉讼时效届满时止。 | | | | |
| **投保单附件** | 诉保投保·主体资格  一、申请人（原告）主体资格：  （一）公民：  □ 1.身份证复印件及经常居住地证明文件复印件（如有）□ 2.配偶身份证复印件及结婚证复印件  （二）法人：  □ 1.营业执照复印件□ 2.组织机构代码证复印件□ 3.法定代表人身份证明原件（盖公章）  三、对方当事人（被告/第三人）主体资格：  （一）公民：  □ 1.身份证复印件及经常居住地证明文件复印件（如有）□ 2.配偶身份证复印件及结婚证复印件  （二）法人：  □ 1.工商登记资料复印件  □ 2.组织机构代码证复印件 | | | 诉保投保·相关材料  一、起诉：  □ 1.《起诉状》原件（盖公章）□ 2.证据目录及证据（证据须标明来源、有无原件）□ 3.《授权委托书》递交材料人员（盖公章）□ 4.其他  二、答辩：  □ 5.《答辩状》复印件□ 6.答辩证据目录及证据  □ 7.其他  三、反诉：  □ 1.《反诉状》□ 2.反诉证据目录及证据  □ 3. 其他  四、保全：  □ 1.《保全申请书》□ 2.财产线索  □ 3.保全证据目录及证据□4.对方反担保·解除查封□ 5.其他  五、法院受理：  □1.受理案件通知书□ 2.诉讼须知、举证通知书  □ 3. 告知审判庭组成人员通知书□4.其他 | |
| **本保险合同**  **使用的条款** | 《中国太平洋财产保险股份有限公司诉讼财产保全责任保险条款》（B款） | | | | |
| **投保人声明** | **本投保人确认收到并仔细阅读了涉及本保险合同的全部条款。经保险人提示已注意到黑体字标注部分的免除保险人责任条款，保险人已就保险条款内容和免除保险人责任条款（包括但不限于责任免除、投保人被保险人义务、赔偿处理、免赔额/免赔率/绝对免赔率等免赔规定、投保人违反保证条款导致的免责、援引法律规定导致的免责等事项）以及本保险合同中付费约定和特别约定的内容向本投保人明确说明，本投保人已充分理解并接受上述内容。**  本投保单各项填写内容及提供的相关资料真实有效。同意以此投保单及投保附件和前述保险条款作为订立保险合同的依据，自愿投保本保险。  投保人签署：  年 月 日 | | | | |
| **被保险人申明** | 被保险人因错误申请财产保全给被申请人造成损失依法应予以赔偿的，被保险人同意被申请人凭人民法院相关判决向保险人直接索赔。被保险人放弃向保险人索赔的权利。  被保险人因错误申请财产保全给被申请人造成损失的，保险人依照人民法院对该损失的生效判决确定的被保险人应向被申请人赔偿的数额，在保险合同赔偿限额以内向被申请人赔偿或先行垫付保险金。  被保险人签署：  年 月 日 | | | | |
| **以下内容由保险公司填写** | | | | | |
| 是否续保 □是 上年保单号 □否  业务来源 □代理业务 名称及代码 （□专业 □兼业 □个人）  □经纪业务 名称及代码  □直销业务 （□业务人员销售 □柜台销售 □电话销售 □网络销售）  经办人及代码： 联系电话 | | | | | |

公司网址：<http://www.cpic.com.cn> 全国统一客户电话：95500