**附件二:**

**福建省物业管理协会会员单位团购保险表格**

|  |
| --- |
| 企业名称（盖章）： |
| 会员单位名称 | 投保员工人数 | 投保种类 | 保险费总额 | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**备注：此保险表格需由省物协盖章及李红经理签字才可生效。**

福建省物业管理协会（盖章）

签字：