

#### 使用企业联系人邮箱或手机号注册账户,录入企业所在地及我司服务人员工号 网址: https://sales.ihxlife.com/flexible/dist/index.html#/home/MainHome

The second secon			邮箱注册 手机号注册	
			电子邮箱 验证码 获取验证码	
		FORTUNE	再次输入登录密码	
	(丼)	GLOBAL	清选择企业所在省 ~	
			请选择企业所在市 ~	
	華夏保險	JUU	业务员编码	
	HUA INSURANCE	2019	务必确保真实性	工号注册
14/10			》 拖动谓块验证	
			我已经阅读并同意《华夏保险会员服务协议》协议条款	
			立即注册	
1 James			已有账号,去登录	
6 KM			509 B	

### 二、赠险专区



三、选择方案

产品列表中选择"华夏守护保",进入产品详情页,点击"立即投保"



## 四、录入投保信息

录入保险生效日期,上传企业营业执照图片,导入员工清单,即可投保

<b>e</b>			华	E CAR CAR						
1、选择方案	华夏守护保-华夏	夏守护保	₩ 隐藏详情	被保险人信息	~					
٩	- 保险时	间		请选择 ~ 请选择 ~ 请选择 ~ 请选择 <b>↓ 下载职业代码</b>						
2、填写资料	保险期间	2020-02-15		Q 请输入姓名 下载清单模版 批量导入 +添加员工						
	投保人信息			● 共导入吃被保险人,其中吃被保险人信息有误 ● 导出错误人员清单						
	企业执照	8		序     姓名     证件号码     性別     出生日期     手机号码     职业     有无医保     是否在职     保费     操作						
		十 *支持JPG、GIF、1	暂无数据							
			查看	< 1	1 >					
	■ 联系人	信息								
	*姓名			投保单位声明及授权	~					
	手机号			<ol> <li>1. 我单位已收到拟投保险种的保险条款并仔细阅读过产品条款的内容,对保险条款的各项内容均明白无误</li> <li>2. 贵公司对保险合同中的责任免除条款以及其他可能导致保险公司不承担保险责任的条款均已向我单位做出了明确说明。</li> <li>3. 我单位已就保险事宜向所有被保险人进行了宣导和沟通,凡参加本保险的全部被保险人均了解保障内容且同意我单位统一办理投保事宜。贵公司可向任何知悉被保险人健康情况的医疗机构和其他保险机构了解相关情况,提取被保险人的体检报告、诊断报告及病历资料。</li> <li>4. 健康声明书、被保险人清单等投保资料中所填写的各项内容均完全真实,如存才不如实告知,贵公司可依据《中华人民共和国保险法》的规定解除保险合同并不承担保险责任。</li> <li>5. 我单位确认:除经我单位申请并由贵公司以正式程序承保、修改或批注的内容外,其他口头承诺均属无效。</li> </ol>						

# 五、企业认证

#### 企业认证后,可查询企业赠险保单信息,下载电子保单





联系人信息					
*姓名		*电子邮箱			
*手机号	18701477960	*证件信息		×	