附件一

**建设工程综合保险申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 地 址 |  |
| 邮 编 |  | 传 真 |  |
| 组织机构代码证编号 |  |
| 经营保险业务许可证编号 |  |
| 承保部门负责人 |  | 电话 | 办公室： |
| 移动： |
| 理赔部门负责人 |  | 电话 | 办公室： |
| 移动： |
| 公司分管领导 |  | 电话 | 办公室： |
| 移动： |
| （单位公章）单位负责人：（签名） 年 月 日 |