

武汉市第一医院  
女性安康保险服务合同

(武汉市内签订)

签署时间:

2023年6月



日



甲 方：武汉市第一医院

地 址：武汉市硚口区中山大道 215 号

乙 方：平安养老保险股份有限公司湖北分公司

地 址：武汉市江岸区建设大道 718 号浙商大厦第 9 层 1-8 号



根据《中华人民共和国民法典》和《中华人民共和国保险法》以及其他相关法律、法规的有关规定，甲乙双方在平等互利的基础上，经友好协商，就甲方向乙方投保员工女性安康保险计划事宜，达成如下协议。

一、 保险合同构成

本保险合同所附条款、保单、投保单及与本合同有关的被保险人名册等投保文件，合法有效的声明、批注、附贴批单，其他经签署的书面协议等凡与本合同相关者，均为本合同的有效构成部分。

二、 投保人、保险人、被保险人

- 2.1 甲方指定的“武汉市第一医院”为投保人（下文中统称“投保人”）。
- 2.2 乙方为保险人（下文中统称“保险人”）。
- 2.3 被保险人为甲方参保的在职女员工。下文统称为“被保险人”。

三、 合同期限

3.1 本合同服务有效期为一年，保险人基于本合同承担的保险责任起止时间以保险单上载明的时间为准。该保险期间构成本合同项下指的“保险年度”。

四、 保险责任

4.1 被保险人的保险计划

被保险人每人每保险年度保险计划如下表：

参保内容： 年满 16-64 周岁（含 64 周岁）的身体健康的在职女员工。

保费 (元/人/年)	保额(元)					
	妇科特定疾病	妇科特定疾病的原位癌 (元)	其他恶性肿瘤-重度	其他恶性肿瘤-轻度	妇科疾病手术津贴	航空意外伤害
25	10000	5000	5000	1500	500	200000



## 4.2 具体保障责任:

投保人为被保险人首次投保本保险或非连续投保本保险时,自本合同生效日起30天为等待期,投保人为被保险人连续投保本保险的无等待期。

被保险人在等待期内经医院确诊初次发生妇科特定疾病、妇科特定疾病的原位癌、其他恶性肿瘤-重度、其他恶性肿瘤-轻度、以及手术的,保险人不承担给付保险金的责任。

在本合同有效期内,除等待期期间依前款约定外,承担下列保险责任:

### (一) 妇科特定疾病保险金

被保险人经医院确诊初次发生妇科特定疾病(指原发性乳腺、子宫、子宫颈、卵巢、输卵管、阴道的原发性恶性肿瘤-重度),按保额 10000 元给付保险金,对该被保险人该项保险责任终止。原位癌不属于保险责任。

### (二) 妇科特定疾病的原位癌保险金

被保险人经医院确诊初次发生妇科特定疾病的原位癌(指原发性乳腺、子宫、子宫颈、卵巢、输卵管、阴道的原发性恶性肿瘤-重度的原位癌),按保额 5000 元给付保险金,对该被保险人该项保险责任终止。

### (三) 其他性恶性肿瘤-重度保险金

被保险人经医院确诊初次发生除上述妇科特定疾病之外的原发性其他性恶性肿瘤-重度,按保额 5000 元给付保险金。原位癌不属于保险责任。

### (四) 其他性恶性肿瘤-轻度保险金

被保险人经医院确诊初次发生除上述妇科特定疾病之外的原发性其他性恶性肿瘤-轻度,按保额 1500 元给付保险金。原位癌不属于保险责任。

### (五) 妇科特定疾病手术津贴保险金

被保险人因妇科疾病(乳腺、子宫、子宫颈、卵巢、输卵管、阴道)施行手术的,按妇科疾病手术津贴保险金额一次性给付被保险人 500 元。

### (六) 航空意外伤害保险金

#### 1. 航空意外身故保险金



被保险人以乘客身份乘坐民航班机期间因遭受意外事故，并自事故发生之日起 180 日内（含第 180 日）因该事故身故的，保险人按 20 万元意外身故保险金，对该被保险人保险责任终止。

## 2. 航空意外伤残保险金

被保险人以乘客身份乘坐民航班机期间因遭受意外事故，并自事故发生之日起 180 日内（含第 180 日）因该事故造成《人身保险伤残评定标准及代码》（JR/T 0083—2013）（中国银行保险监督管理委员会发布，保监发〔2014〕6 号）所列伤残项目的，保险人依照该标准规定的评定原则对伤残项目进行评定，并按评定结果所对应该标准规定的给付比例（一级 100%、二级 90%、三级 80%、四级 70%、五级 60%、六级 50%、七级 40%、八级 30%、九级 20%、十级 10%）乘以 20 万元给付意外伤残保险金。如治疗仍未结束的，按事故发生之日起第 180 日的身体情况进行伤残鉴定，并据此给付意外伤残保险金。

被保险人该次因遭受航空意外事故导致的伤残合并前次伤残可领较严重项目意外伤残保险金的，按较严重项目标准给付，但前次已给付的意外伤残保险金（投保前已有或因责任免除事项所致《人身保险伤残评定标准及代码》（JR/T 0083—2013）所列伤残的，视为已给付意外伤残保险金）应予以扣除。

被保险人航空意外身故保险金及航空意外伤残保险金的累计给付金额以 20 万元为限，累计给付金额达到 20 万元时，对该被保险人投保的航空意外事故的意外身故保险金及意外伤残保险金责任终止。

## 五、 保险费

5.1 本合同项下被保险人数为 2569 人。

5.2 本合同交费方式为趸交，合计总保费为人民币 64225 元。

保费收款帐号如下：

名称：平安养老保险股份有限公司湖北分公司

帐号：42001127108053017796

开户行：建行武汉洪山支行

行号：855658





12位行号: 105521000810

注: 具体保险人数及总保费以每年度保险单为准。

### 5.3 发票相关条款

(1) 保险人根据合同约定依据相关税收法规及相关规定开具发票。保险人有权拒开不符合税收法规及相关规定的发票开具要求。

(2) 投保人应向保险人提供开具增值税普通发票所需的必要信息。由于提供信息有错或遗漏造成的一切后果由投保人自负。

(3) 如果发票必要信息发生变化, 投保人应在信息变化时及时告知保险人。投保人未及时提供变更后的有效信息造成发票有误或丢失, 保险人不对由此产生的经济损失承担责任。

## 六、 责任免除

因下列情形之一导致被保险人发生妇科特定疾病、妇科特定疾病的原位癌、其他恶性肿瘤-重度、其他恶性肿瘤-轻度, 不承担给付妇科特定疾病、妇科特定疾病的原位癌、其他恶性肿瘤-重度、其他恶性肿瘤-轻度、妇科疾病手术津贴保险金的责任

(一) 投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害;

(二) 被保险人故意自伤、故意犯罪或者抗拒依法采取的刑事强制措施;

(三) 被保险人主动吸食或注射毒品;

(四) 被保险人酒后驾驶机动车、无合法有效驾驶证驾驶机动车, 或驾驶无合法有效驾驶证的机动车;

(五) 被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病;

(六) 战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱;

(七) 核爆炸、核辐射或核污染;

(八) 遗传性疾病, 先天性畸形、变形或染色体异常。

因下列情形之一导致被保险人身故、伤残的, 保险人不承担给付航空意外保险金的



责任:

- (一) 投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害;
- (二) 被保险人故意自伤、故意犯罪或者抗拒依法采取的刑事强制措施或自杀,但被保险人自杀时为无民事行为能力人的除外;
- (三) 被保险人殴斗、醉酒,主动吸食或注射毒品,以及上述行为导致的事故;
- (四) 被保险人酒后驾驶机动车、无合法有效驾驶证驾驶机动车,或驾驶无有效行驶证的机动车;
- (五) 战争、军事冲突、恐怖袭击、暴乱或武装叛乱;
- (六) 核爆炸、核辐射或核污染;
- (七) 被保险人因妊娠(含宫外孕)、流产、分娩(含剖宫产)导致的伤害;
- (八) 被保险人因医疗事故、药物过敏或精神和行为障碍(依照世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版(ICD-10)确定)导致的伤害;
- (九) 被保险人未遵医嘱,私自使用药物,但按使用说明的规定使用非处方药不在此限;
- (十) 猝死;
- (十一) 细菌或病毒感染(因意外事故导致的伤口发生感染者除外)。
- (十二) 被保险人从事探险、赛车等高风险运动;
- (十三) 被保险人违反道路交通安全管理规定超载驾驶;
- (十四) 被保险人驾驶的机动车行驶超过规定时速 50%以上。

## 七、 指定医院

7.1 本合同指定医院为中华人民共和国境内(港、澳、台地区除外)合法经营的二级以上(含二级)医院。

## 八、 投保程序

8.1 投保人向保险人投保的一般程序如下:

- 1) 投保人填写并向保险人提交投保单(需加盖投保人公章);



2) 投保人向保险人提供被保险人名册(需加盖投保人公章),内容需包含:被保险人名、性别、身份证号码/护照号码等项内容。被保险人名册需同时提供软盘及名单被保险人同意投保的有效证明;

3) 投保人向保险人提交被保险人的相关告知;

4) 核保通过后,保险人向投保人签发保险费发票。

5) 投保人每年度向保险人统一一次性缴纳当年度保险费;

6) 投保人缴纳保险费到保险人帐后,保险人向投保人签发保险单;

7) 保险人根据保险单上载明保险期间承担相应保险责任。

8.2 保险人按照法律及监管规定协助甲方办理投保、续保手续。

## 九、如实告知

9.1 订立本合同时,保险人应向投保人明确说明本合同的条款内容,特别是责任免款。在订立本合同或投保人增加被保险人时就可以就投保人、被保险人的有关情况提面询问,投保人、被保险人应当如实书面告知。所有告知事项以书面告知为准,口知无效。

9.2 如果投保人或被保险人故意或因重大过失未履行前款规定的如实告知义务,足响保险公司决定是否同意承保或者提高保险费率的,保险公司有权解除本合同或取消被保险人的保险资格。

9.3 如果投保人或被保险人故意不履行如实告知义务,对于解除本合同或取消该被保险人的保险资格前发生的保险事故,保险公司不承担给付保险金的责任,并不退还保险费。

9.4 如果投保人或被保险人因重大过失未履行如实告知义务,对保险事故的发生有影响的,对于解除本合同或取消该被保险人的保险资格前发生的保险事故,保险公司承担给付保险金的责任,但应当退还保险费。

9.5 投保人、保险人信息变更。投保人或被保险人任何一方住所或通讯地址变更时,应当时以书面形式通知对方,未以书面形式通知的,另一方将按本合同注明最后住所或通讯地址发送有关通知,由此造成的后果由发生变更的一方承担。





## 十、理赔服务

### 10.1 “女性安康保险金”的申请

申请癌症、恶性肿瘤理赔由保险金申请人提供下列证明和资料:

- 1) 身份证正反复印件;
- 2) 医院出具的病理检查报告;
- 3) 医院出具出院记录;
- 4) 银行卡复印件。

申请特有癌症身故理赔由保险金申请人提供下列证明和资料:

- 1、被保险人身份证、手机号
- 2、病理检查报告复印件
- 3、出院小结(出院记录)复印件
- 4、被保险人银行卡(借记卡)或者存折复印件
- 5、受益人身份证证明复印件
- 6、亲属关系证明(含出生证、结婚证等)
- 7、居民死亡医学证明书或法医鉴定书复印件
- 8、转账授权书

申请航空意外身故保险金由申请人填写意外身故保险金给付申请书,并提供下列证明和资料:

1. 保险合同或保险单号;
2. 被保险人及申请人的有效身份证件(8.20);
3. 国家卫生行政部门认定的医疗机构、公安部门或其他相关机构出具的被保险人的死亡证明;
4. 由承运人出具的意外事故证明(当您选择投保的交通意外事故情形为以乘客身份乘坐民航班机、列车、轮船、营运汽车期间时须提供此项);
5. 公安机关交通管理部门出具的道路交通事故认定书(当您选择投保的交通意外事故情形为以驾驶员身份驾非营运汽车期间、以乘客身份乘坐非营运汽车期间、以行人身份在道路上步行时须提供此项);
6. 所能提供的与确认保险事故的性质、原因等有关的其他证明和资料。



申请航空意外伤残保险金由申请人填写意外伤残保险金给付申请书,并提供下列明和资料:

1. 保险合同或保险单号;
2. 被保险人及申请人的有效身份证件;
3. 由双方认可的医疗机构或鉴定机构根据《人身保险伤残评定标准及代码》(JR/0083—2013)出具的伤残程度鉴定书;
4. 由承运人出具的意外事故证明(当您选择投保的交通意外事故情形为以乘客身份乘坐民航班机、列车、轮船、营运汽车期间时须提供此项);
5. 公安机关交通管理部门出具的道路交通事故认定书(当您选择投保的交通意外事故情形为以驾驶员身份驾非营运汽车期间、以乘客身份乘坐非营运汽车期间、以行人身份在道路上步行时须提供此项);
6. 所能提供的与确认保险事故的性质、原因、伤害程度等有关的其他证明和资料。

## 10.2 理赔时效

保险人收到被保险人上述有关证明和资料后,对材料齐全经确定属于保险责任的,在20个工作日内作出理赔决定,履行给付保险金义务;对不属于保险责任范围的,向申请人拒绝给付保险金说明拒赔理由。

## 十一、保险服务

11.1 保险人提供保险期间内的相关保险服务。

## 十二、争议解决

12.1 凡因执行本合同及保险协议产生的一切争议,双方均应友好协商解决。

12.2 如协商不能解决,甲、乙双方及被保险人、受益人均有权向甲方所在地法院提起诉讼,通过诉讼方式解决争议的内容。

## 十三、合同效力

13.1 本合同经双方授权代表加盖公章后成立。一式贰份,甲方持壹份,乙方持壹份,每份合同具有同等法律效力。

## 十四、政策变更

14.1 在本合同的履行过程中若国家政策有重大变化或其他不能预见、不能避免并不能克



服的客观情况导致保险人不能履行或不能完全履行合同，保险人可随时向投保人提出书面变更，保险人和投保人应根据新的政策或新的情况重新修订本合同的相关内容，以保证合同的继续有效履行。

## 十五、其他事项

15.1 双方对涉及对方的信息均具有保密的责任和义务，投保人向保险人提供的被保险人个人信息，未经投保人许可，保险人不得对外披露或用作他途，否则将承担由此引起的法律后果。

15.2 本合同有效期间，甲、乙双方可根据实际情况经常沟通交流信息，共同解决面临的问题。双方可通过签订补充协议形式，修改本合同内容。补充协议与本合同具有同等法律效力。

15.3 合同续签和终止的约定。本项目服务期满后经甲方认可和履行相关决策程序后可续签，期限总长不得超过三年。在本合同届满前，双方可协商是否要续签合同，如确认续签，双方应在合同届满后一个月内办理续签手续。

## 十六、反商业贿赂条款

16.1 反商业贿赂条款是本合同之必备条款，与本合同其它条款具有同等法律效力，请签署合同之当事人认真阅读本条款，同意签订并遵守如下反商业贿赂条款：

(1) 甲乙双方都清楚并愿意严格遵守中华人民共和国反商业贿赂的法律规定，双方都清楚任何形式的贿赂和贪渎行为都将触犯法律，并将受到法律的严惩。

(2) 甲方或乙方均不得向对方或对方经办人或其他相关人员索要、收受、提供、给予合同约定外的任何利益，包括但不限于明扣、暗扣、现金、购物卡、实物、有价证券、旅游或其他非物质性利益等，但如该等利益属于行业惯例或通常做法，则须在合同中明示。

(3) 乙方严格禁止乙方经办人员的任何商业贿赂行为。乙方经办人发生本条第二款所列示的任何一种行为，都是违反乙方公司制度的，都将受到乙方公司制度和国家法律的惩处。

(4) 乙方郑重提示：乙方反对甲方或甲方经办人员为了本合同之目的与本合同以外的任何第三方发生本条款第二条所列示的任何一种行为，该等行为都是违反国家法律的行为，并将受到国家法律的惩处。

(5) 如因一方或一方经办人违反上述第二条、第三条、第四条之规定，给对方造成损失





的,应承担损害赔偿责任。

(6) 本条所称“其他相关人员”是指甲乙双方经办人以外的与合同有直接或间接利益的人员,包括但不限于合同经办人的亲友。

## 十七、反虚假宣传条款

17.1 甲、乙双方均清楚并愿意严格遵守中华人民共和国《著作权法》、《商标法》、《专利法》、《反不正当竞争法》等知识产权类、民法典及广告法等相关法律的规定,双方均有权就本合同所约定事项以约定方式在约定范围内进行真实、合理的使用或宣传,但不得涉及合同所约定的保密内容。为避免商标侵权及不当宣传等风险的发生,双方均同意在使用对方的商标、品牌、企业名称等进行宣传前,均须获得对方事先的书面认可,不得进行此类使用或宣传。双方在此承诺,会积极响应对方提出的就合作事项使用或宣传申请。双方均承认,未经对方事先书面同意而利用其商标、品牌及名称等进行商业宣传;虚构合作事项;夸大合作范围、内容、效果、规模、程度等,均构成本合同的违反,并可能因虚假宣传构成不正当竞争,守约方或被侵权人将保留追究法律责任的权利。

## 十八、反洗钱条款

18.1 单个被保险人保险费金额人民币2万元以上或者外币等值2000美元以上且以转账形式缴纳的人身保险合同,保险费金额人民币20万元以上或者外币等值2万美元以上且以转账形式缴纳的保险合同,乙方应确认投保人与被保险人的关系,核对投保人、被保险人、法定继承人以外的指定受益人的有效身份证件或者其他身份证明文件,登记投保人、被保险人、法定继承人以外的指定受益人的身份基本信息,并留存有效身份证件或者其他身份证明文件的复印件或者影印件。

18.2 在投保人或被保险人申请退保或解除保险合同时,如退还的保险费或者退还的保单的现金价值金额为人民币1万元以上或者外币等值1000美元以上的,乙方应当要求退保申请人出示保险合同原件或者保险凭证原件,核对退保申请人的有效身份证件或者其他身份证明文件,确认申请人的身份。

18.3 在保险金给付或赔偿申请时,如金额为人民币1万元以上或者外币等值1000美元以上,乙方应当核对被保险人或者受益人的有效身份证件或者其他身份证明文件,并确认被保险人、受益人与投保人之间的关系,登记被保险人、受益人身份基本信息,并留存有效身份证件或者其他身份证明文件的复印件或者影印件。





25.4 自然人客户的“身份基本信息”包括客户的姓名、性别、国籍、职业、住所地或者工作单位地址、联系方式，身份证件或者身份证明文件的种类、号码和有效期限。客户的住所地与经常居住地不一致的，登记客户的经常居住地。

18.4 法人、其他组织和个体工商户客户的“身份基本信息”包括客户的名称、住所、经营范围、组织机构代码、税务登记证号码；可证明该客户依法设立或者可依法开展经营、社会活动的执照、证件或者文件的名称、号码和有效期限；控股股东或者实际控制人、法定代表人、负责人和授权办理业务人员的姓名、身份证件或者身份证明文件的种类、号码、有效期限。

18.5 在合同期限内，出现以下情况时，应当重新识别客户：

（一）甲方要求变更姓名或者名称、身份证件或者身份证明文件种类、身份证件号码、注册资本、经营范围、法定代表人或者负责人的。

（二）客户行为或者交易情况出现异常的。

（三）客户姓名或者名称与国务院有关部门、机构和司法机关依法要求金融机构协查或者关注的犯罪嫌疑人、洗钱和恐怖融资分子的姓名或者名称相同的。

（四）客户有洗钱、恐怖融资活动嫌疑的。

（五）金融机构获得的客户信息与先前已经掌握的相关信息存在不一致或者相互矛盾的。

（六）先前获得的客户身份资料的真实性、有效性、完整性存在疑点的

（七）乙方认为应重新识别客户身份的其他情形。

18.6 乙方除核对客户有效身份证件或者其他身份证明文件外，对有疑义的客户身份证明文件，应采取以下一种或者几种措施，识别或重新识别客户身份：

（一）要求客户补充其他身份资料或者身份证明文件；

（二）回访客户；

（三）实地查访；

（四）向公安、工商行政管理等部门核实

（五）其他可依法采取的措施。



## 十九、附则

19.1 本合同适用《平安女性安康团体疾病保险》(平保养发[2021]605号)、《平安住心团体医疗保险(A款)》(平保养发[2021]605号)、《平安交通团体意外伤害保险(2019版)》(平保养发[2022]355号),未尽事宜详见保险条款。恶性肿瘤-重度及恶性肿瘤-轻度标准依据《重大疾病保险的疾病定义使用规范 2020 年修订版》。

19.2 任何人包括双方所有员工及乙方保险代理人做出的明示、暗示、口头或书面解释、说明或者承诺,且内容与本合同不符的,均不具有法律效力。

19.3 本合同若有未尽事宜,经甲、乙双方协商,可用书面形式进行修改和补充,经修改或补充的文书视为本合同的有效组成部分。

19.4 本合同正本一式肆份,甲方执叁份,乙方执壹份。

19.5 本合同自甲、乙双方盖章签字之日起生效。

(以下无正文)

甲 方: 武汉市第一医院

乙 方: 平安养老保险股份有限公司湖北分公司

用户代表人或委托代理人:

法定代表人或负责人:

公章:

公章:

日期: 2023 年 6 月 21 日

日期: 2023 年 6 月 21 日

附:

《廉洁承诺书》

《税务发票承诺书》

《发票专用补充协议》



扫描全能王 创建

## 廉洁承诺书

武汉市第一医院:

我单位承诺在工程项目建设中保持廉洁自律的工作作风,防止各种不正当行为的发生,根据廉政建设的各项规定,结合项目的特点,承诺如下:

一、我单位自觉遵守国家和所在地区关于工程承发包工作规则和廉政建设的各项规定。

二、我单位保持与武汉市第一医院的正常业务交往,不赠送礼金、有价证券和贵重物品。

三、我单位通过正常途径开展相对业务工作,不得为获取某些不正当利益而向武汉市第一医院工作人员赠送礼金、有价证券和贵重物品等。

四、我单位不得以洽谈业务、签订经济合同为借口,邀请武汉市第一医院工作人员外出旅游和进入营业性高档娱乐场所。

五、我单位不得为武汉市第一医院和个人购置或者提供通讯工具、交通工具、家电、高档办公用品等物品。

六、我单位如发现武汉市第一医院人员有违反上述协议者,应向武汉市第一医院领导或者武汉市第一医院上级单位举报。武汉市第一医院不得找任何借口对我单位进行报复。武汉市第一医院对举报属实和严格遵守廉洁承诺的一方,在同等条件下给与承接后续工程的优先邀请抽签权。

七、武汉市第一医院发现我单位有违反本承诺或者采取不正当的手段行贿武汉市第一医院工作人员,武汉市第一医院根据具体情节和造成的后果追究我单位的违约责任。由此给武汉市第一医院造成的损失均有我单位承担,我单位用不正当手段获取的非法所得由武汉市第一医院予以追缴。

八、本廉洁承诺书作为本工程承发包合同的附件,具有同等法律效力。

承诺单位:平安养老保险股份有限公司湖北分公司

日期:2023年6月21日





## 税务发票承诺书

武汉市第一医院:

我单位严格遵守《中华人民共和国税法》、《中华人民共和国发票管理办法》等国家法律、法规，确保在经济交易中提供给贵院的税务发票全部真实、合法、合规、完整。确保经济业务中单位名称、银行账户与税务发票中填写一致。我单位经济事项如有变更，按法规办理相关手续。

如果我单位开具虚假发票、套开发票等违法、违规行为，院方有权立即终止经济合同，终止付款业务。我单位愿意承担因发票违规给贵院带来的法律责任（包括违约责任等）以及由此造成的负面影响，并承担院方受检连带责任相应处罚。

我单位在此向武汉市第一医院郑重承诺。

承诺单位: 平安养老保险股份有限公司湖北分公司

日期: 2023年6月21日





## 团体人身保险合同补充协议（发票专用）

甲 方(全称): 武汉市第一医院

乙 方(全称): 平安养老保险股份有限公司湖北分公司

根据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国保险法》、《保险经纪人监管规定》等有关法律和法规的规定及中国银行保险监督管理委员会（以下简称“银保监会”）的有关规定，甲、乙双方在平等的基础上经友好协商，就双方保险业务合作事项，在主保险协议生效基础上，达成以下补充协议：

第一条 甲方承诺实际服务接受方为甲方及其关联公司。

第二条 乙方向甲方及其关联公司提供保险服务。

第三条 甲方或其关联方按照主保险协议向乙方支付保险费。

第四条 乙方按照双方确定的各关联公司名称以及对应承担的保费清单开具符合国家规定的增值税发票。

第五条 反虚假宣传条款

甲、乙双方均清楚并愿意严格遵守中华人民共和国《著作权法》、《商标法》、《专利法》、《反不正当竞争法》等知识产权类及广告法等相关法律的规定，双方均有权就本合同所约定事项以约定方式在约定范围内进行真实、合理的使用或宣传，但不得涉及合同所约定的保密内容。为避免商标侵权及不当宣传等风险的发生，双方均同意，在使用对方的商标、品牌、企业名称等进行宣传前，均须获得对方事先的书面认可，否则，不得进行此类使用或宣传。双方在此承诺，会积极响应对方提出的就合作事项的合理使用或宣传申请。双方均承认，未经对方事先书面同意而利用其商标、品牌及企业名称等进行商业宣传；虚构合作事项；夸大合作范围、内容、效果、规模、程度等，均属对本合同的违反，并可能因虚假宣传构成不正当竞争，守约方或被侵权人将保留追究相应法律责任的权利。

第六条 反商业贿赂条款

反商业贿赂条款是本协议之必备条款，与本协议其它条款具有同等法律效力，请签署协议之当事人认真阅读本条款，同意签订并遵守如下反商业贿赂条款：

1、甲乙双方都清楚并愿意严格遵守中华人民共和国反商业贿赂的法律规定，双方都清楚任何形式的贿赂和贪渎行为都将触犯法律，并将受到法律的严惩。

2、甲方或乙方均不得向对方或对方经办人或其他相关人员索要、收受、提供、给予合同约定外的任何利益，包括但不限于明扣、暗扣、现金、购物卡、实物、有价证券、旅游或其他非物质性利益等，但如该等利益属于行业惯例或通常做法，则须在合同中明示。



3、乙方严格禁止乙方经办人员的任何商业贿赂行为。乙方经办人发生本条第二款所列示的任何一种行为，都是违反乙方公司制度的，都将受到乙方公司制度和国家法律的惩处。

4、乙方郑重提示：乙方反对甲方或甲方经办人员为了本合同之目的与本合同以外的任何第三方发生本条款第二条所列示的任何一种行为，该等行为都是违反国家法律的行为，并将受到国家法律的惩处。

5、如因一方或一方经办人违反上述第二条、第三条、第四条之规定，给对方造成损失的，应承担损害赔偿责任。

6、本条所称“其他相关人员”是指甲乙双方经办人以外的与合同有直接或间接利益关系的人员，包括但不限于合同经办人的亲友。

第七条 本协议生效后，即成为主保险协议不可分割的组成部分，与主保险协议具有同等的法律效力。除本协议中明确所作修改的条款之外，主保险协议的其余部分应完全继续有效。本协议与主保险协议有相互冲突时，以本补充协议为准。

第八条 本协议一式贰份，甲方执壹份，乙方执壹份，具有同等法律效力，自双方签字盖章之日起生效。

甲方：武汉市第一医院

(公章)

法定代表人或委托代理人

签字：

2023年6月21日

乙方：平安养老保险股份有限公司湖北分公司

(公章)

法定代表人或委托代理人

签字：

2023年6月21日

附件一：武汉市第一医院关联清单

序号	名称
1	武汉市第一医院工会委员会

