一、授 权 书

本授权书声明： （供应商名称）授权 （供应商授权代表姓名、职务）代表我方参加安徽徽运保险代理有限公司团体意外伤害保险服务报价活动，全权代表我方处理报价过程的一切事宜，包括但不限于：提交响应文件、参与、签约等。供应商授权代表在报价活动过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，本公司均予以认可并对此承担责任。供应商授权代表无转委托权。特此授权。

本授权书自出具之日起生效。

授权代表身份证明扫描件：

授权代表联系方式： （请填写手机号码）

特此声明。

供应商盖章：

日 期：

注：

1.本项目只允许有唯一的供应商授权代表，提供身份证明扫描件；

2.法定代表人参加比选的无需提供授权书，仅提供身份证明扫描件。

**二、报 价 单**

致：安徽徽运保险代理有限公司

应贵公司要求，现对安徽省合肥汽车客运有限公司快洁分公司、安徽徽运建设工程有限公司团体意外伤害保险报价如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **团体意外伤害保险** | | | |
| 人员类别 | 保险责任 | 保额 | 保费 |
| 一般人员 | 意外伤害身故和残疾 | 500000元 | 150元/人 |
| 驾驶员 | 意外伤害身故和残疾 | 500000元 | 275元/人 |

报价：代理手续费R=\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（保留一位小数）

报价条件：代理手续费R≥20%，且代理手续费为含税金额，否则报价无效。

供应商（盖章）：

日期：