**首轮赔偿金额分项一览表**

**供应商名称： 项目编号：**

|  |  |
| --- | --- |
| **校方责任险** | |
| **保障内容** | **赔偿金额** |
| 校（园）方责任险 | 万元 |
| 附加研学旅行保险 | 万元 |
| 附加境外活动责任保险 | 万元 |
| 附加无过失责任保险 | 万元 |
| **教职员工校方责任险** | |
| **保障内容** | **赔偿金额** |
| 每人人身伤亡赔偿限额 | 万元 |
| 每人医疗费赔偿限额 | 万元 |

投标人签章：（加盖公章）  
  
日 期: {日期}