



榆林市“五元民生保险”项目 服务合同

2026年1月



合同编号：

榆林市“五元民生保险”项目

服 务 合 同

2026年1月

榆林市“五元民生保险”项目服务合同

采购人：（全称）榆林市应急管理局

中标人：（全称）中国人寿财产保险股份有限公司榆林中心支公司

根据《中华人民共和国民法典》及其他有关法律、法规，遵循平等、自愿、公平和诚信的原则，双方就下述项目范围与相关服务事项协商一致，订立本合同：

一、项目概况

（一）项目名称：榆林市“五元民生保险”服务项目；

（二）项目地点：榆林市；

（三）项目内容：榆林市行政区域内人员（包括户籍居民、暂住人口及流动人口或在榆林区域出差、旅游、务工、参与抢险救灾的人员）民生救助责任保险，其他重大事件引发的责任险，及由第三方造成的人身伤亡但无法找到责任人或责任人无力赔偿的意外伤害事故的保险；

（四）投保方式：由市应急局统一办理投保手续，保险费按上年度户籍居民人口数每人5元缴纳；

（五）保险金额：在保险期间内，每个自然人累计赔偿限额为30万元（即死亡伤残赔偿限额25万元，医疗费用赔偿限额5万元）；

（六）赔偿限额：每次事故赔偿限额：2500万元，累计赔偿限额一亿元。

二、组成本合同的文件

(一) 协议书;

(二) 中标通知书;

本合同签订后, 双方依法签订的补充协议、项目服务合同内容也是本合同文件的组成部分。

三、签约金额

签约金额(大写): 壹仟玖佰贰拾伍万圆整 (¥19,250,000.00元), 合同单价一次包死, 不受市场价变化或实际工作量变化的影响, 合同价格为含税价, 中标人提供产品所发生的一切税(包括增值税)费等都已包含于合同价款中。

四、结算方式

(一) 结算单位: 由采购人以转账形式负责结算, 在付款前, 中标人必须开具全额发票给采购人。

(二) 付款方式: 合同签订后一次性付清。

五、服务期限

2026年1月1日——2026年12月31日(壹年)

六、双方承诺

1. 中标人向采购人承诺, 按照本合同约定提供相关服务。
2. 采购人向中标人承诺, 按照本合同约定支付服务款项。

七、内容及要求

(一) 保险对象

榆林市行政区域内人员(包括户籍居民、暂住人口及流动人口或在榆林区域出差、旅游、务工、参与抢险救灾的人

员)。

(二) 保险责任及范围

保险期间内，凡榆林市行政区域内人员，因以下责任事故导致的人身伤亡，中标人按照保险合同的约定负责赔偿。

1. 在承保区域范围内，因洪涝、干旱、暴风、暴雨、冰雹、雪灾、地震、山体崩塌、滑坡、泥石流、森林草原火灾等自然灾害造成人身伤亡的。

2. 在承保区域范围内，参与见义勇为、应急救援、抢险救灾或灾情核查导致人身伤亡的。

3. 在承保区域范围内，因发生火灾、爆炸、溺水、居家煤气(液化气、天然气、一氧化碳)中毒、触电导致人身伤亡的。

4. 在承保区域范围内，参加群众性活动中因发生拥挤、踩踏事故导致人身伤亡的。

5. 在承保区域范围内，感染《中华人民共和国传染病防治法》规定的甲类传染病或保险单载明的其他传染病种导致人身伤亡的。

6. 在承保区域范围内，因恐怖分子或组织进行恐怖活动导致人身伤亡的。

7. 在承保区域范围内，被诊断或鉴定为精神病的人员故意伤害导致人身伤亡的。

8. 在承保区域范围内，发生危害公共安全罪的犯罪行为导致人身伤亡的。

9. 在承保区域范围内，因高空坠物导致人身伤亡的。

10. 在承保区域范围内，参加志愿者服务活动过程中，因发生意外事故导致人身伤亡的。

11. 在承保区域范围内，发生意外伤害事故导致人身伤亡，无法找到责任人或者责任人无力赔偿的。

12. 在承保区域范围内，公共交通工具(火车、飞机、船舶运输除外)发生较大及以上事故，导致人身伤亡，无法找到责任人或者责任人无力赔偿的。

13. 榆林市户籍人员到外地出差、旅游、务工等发生上述(第1、2、3)情形导致人身伤亡的。

14. 在应对重大事故及自然灾害时，需启动航空救援救助服务，所产生的费用由保险公司承担50%。

15. 因发生保险合同责任范围内的事故，可能造成保险赔付的情况下，受害人被提起诉讼或仲裁后，保险公司需支付合理的、必要的法律费用。

(三) 赔偿标准

1. 死亡理赔。在保险期间内，自然人因上述保险责任导致死亡的，每人死亡赔偿25万元(其中见义勇为、抢险救灾、灾害信息员、应急救援人员的死亡赔偿40万元/人)。

2. 伤残理赔。在保险期间内，自然人因上述保险责任导致伤残的，根据伤残等级按伤残比例(见下表)每人限额赔偿25万元(其中见义勇为、抢险救灾、灾害信息员、应急救援人员的限额赔付40万元/人)。

项目	伤害程度	保险合同约定每人伤亡责任限额的百分比
(一)	死亡	100%
(二)	永久丧失工作能力或一级残疾	100%
(三)	二级伤残	80%
(四)	三级伤残	65%
(五)	四级伤残	55%
(六)	五级伤残	45%
(七)	六级伤残	25%
(八)	七级伤残	15%
(九)	八级伤残	10%
(十)	九级伤残	4%
(十一)	十级伤残	1%

定残标准以 2017 年最高人民法院、最高人民检察院、公安部、国家安全部、司法部联合发布的《人体损伤致残程度分级》为准。

3. 医疗理赔。在保险期间内，自然人因上述保险责任发生人身伤害，进行急诊、抢救、住院治疗，对于参加了基本医保、新农合、城镇职工、大病保险的自然人，经上述医疗保险报销后，保险公司对个人自负部分按 90% 的比例赔付（其中见义勇为、抢险救灾、应急救援人员按照 100% 的比例赔付）；对于没有参加基本医保、新农合、城镇职工、大病保险的自

然人，保险公司对符合陕西基本医疗保险药品目录、诊疗项目，医疗服务设施标准的医疗费用，按 70%的比例赔付(其中见义勇为、抢险救灾、应急救援人员按照 100%的比例赔付)。在保险期间内，每人医疗费用赔偿限额 5 万元(其中见义勇为、抢险救灾、灾害信息员、应急救援人员的医疗费用赔偿限额 10 万元/人)。

4. 赔偿限额。在保险期间内，每个自然人累计赔偿限额为 30 万元(即死亡伤残赔偿限额 25 万元，医疗费用赔偿限额 5 万元)。

5. 区域范围。保险事故发生的区域范围，以榆林市境内为限。

八、理赔程序

(一) 及时申报。发生保险事故后，由申报人或相关部门通过保险公司报案专线 4008695519 电话进行报案或在各县区网点进行现场报案；

(二) 现场勘察。对发生在我市范围内的保险事故，保险公司在接到报案 2 小时内，与报案人联系初步了解情况，并前往现场进行勘察；

(三) 资料收集。保险公司应"一次性"告知申报人应收集的所有理赔资料，并向申报人提供必要的帮助；

(四) 保险赔付。保险公司收集齐全必备资料后应在 7 个工作日内将赔款拨付到被保险人账户或保险受益人账户；

(五) 理赔信息通报。在赔案结束后 3 个工作日内保险公司向应管理部门通报赔案处理情况；

九、索赔资料清单

1. 死亡理赔。涉及死亡事故，须提供由派出所出具的死亡人员户口注销证明、死亡证明，由保险人认可的二级以上(含二级)医疗机构出具的医疗证明，以及死者当地政府部门确认保险事故的性质、原因的有关的证明和资料。死者家庭成员证明、以及家庭成员身份证、户口簿复印件、其他受益人授权委托书及领款人身份证、银行卡复印件等。

2. 医疗伤残理赔。涉及医疗费及伤残事故：需提供住院病历、医疗费发票原件、医疗费用总清单、司法鉴定机构出具的伤残等级证明，以及能证明本次事故的证明材料等；

3. 涉及自然灾害、抢险救灾、见义勇为案件，需气象相关部门出具自然灾害气象证明、县级以上政府部门对抢险救灾或见义勇为行为的认定证明材料；

十、免赔额

意外伤害事故医疗费用，免赔 300 元或 2%，以高者为准。

十一、验收方式

2026 年组织开展市级验收评估，验收标准为：

1. 在“榆林市五元民生保险综合监管平台”实时更新理赔数据。2. 服务期内每月 25 日应向采购人上报当月理赔情况(文字+表格)。3. 服务期内于当年度 6 月份、12 月份向采购人报送五元民生保险工作进展情况(理赔、宣传、典型案例等)。

以上三项作为下一年度项目采购的重要依据。

十二、经费保障

中标人应按照国家相关规定及时提取大灾风险准备金，并按照保费总额的 10% 提取费用，专项用于开展灾害研究、宣传培训等相关项目。

十三、保密

双方须对工作中了解到的使用单位技术、机密等进行严格保密，不得向他人泄漏。

十四、合同争议的解决

合同执行中发生争议的，当事人双方应协商解决，协商达不成一致时，可向采购人住所地有管辖权的人民法院提请诉讼。

十五、违约责任

依据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》的相关条款和本合同约定，中标人未全面履行合同义务或者发生违约，采购单位会同采购代理机构有权终止合同，依法向中标人进行经济索赔，并报请政府采购监督管理机关进行相应的行政处罚。采购单位违约的，应当赔偿给中标人造成的经济损失。

十六、合同订立

1. 订立时间：2026年 1 月 30 日。

2. 订立地点：榆林市

3. 本合同一式陆份，具有同等法律效力，双方各执贰份，监管部门备案壹份、采购代理机构存档壹份。各方签字盖章后生效，合同执行完毕自动失效（合同的服务承诺则长期有效）。

(本页无正文)



采购单位内部审核:

经办科室业务审核: 闫旭

法规审核:

财经审核: [Signature]

分管领导审核: [Signature]

采购人(盖章): 榆林市应急管理局

地址: 陕西省榆林市榆溪大道26号

法定代表人或其授权代理人(签字): [Signature]

2026年1月30日

中标人(盖章): 中国人寿财产保险股份有限公司榆林中心支公司

地址: 陕西省榆林市榆阳区长城路街道长城南路99号2栋四楼

法定负责人或其授权代理人(签字): [Signature]

开户银行: 中国工商银行榆林肤施路支行

账号: 2610091909200107984

2026年1月30日