保险保单 / 缴费回执 / 理赔单据

保单号 POL-2026102900881234　　签单日期 2026年10月29日　　承保公司 ××财产保险股份有限公司××分公司

保单号码 / POLICY NO.	签单日期 / DATE	承保公司 / INSURER	投保人 / APPLICANT
POL-2026102900881234	2026年10月29日	××财产保险股份有限公司××分公司	××智能装备制造有限公司
被保险人 / INSURED	险种名称	保险期间	保险金额
××智能装备制造有限公司	财产一切险 + 机器损坏险	2026年11月01日 00:00 至 2027年10月31日 24:00	￥26,800,000.00
保费金额	缴费方式 / 状态	报案号 / 理赔号	理赔结论
￥48,600.00	转账 / 已缴费	CLM-20261112-0033	属于保险责任，予以赔付

承保标的与理赔明细

序号	保险标的 / 项目	保险金额	保费	损失金额	赔付金额	状态
1	厂房建筑物（3 号车间）	8600000.00	15600.00	0.00	0.00	正常承保
2	机器设备（数控加工中心等）	12800000.00	23200.00	186000.00	168000.00	已赔付
3	存货（原材料及成品）	4200000.00	7600.00	0.00	0.00	正常承保
4	办公设备及家具	800000.00	1450.00	0.00	0.00	正常承保
5	机器损坏险附加条款	400000.00	750.00	0.00	0.00	正常承保
6	免赔额 / 免赔率	—	0.00	18000.00	0.00	已扣减
保费 / 赔付合计	—	—	￥48600.00	—	￥168000.00	—

赔付金额合计

赔付金额合计（大写）壹拾陆万捌仟零元整　　（小写）￥168000.00

备注 / REMARKS

本保单缴费回执为保费到账凭证；理赔须在出险后 48 小时内报案，并提供损失清单与事故证明。

（银行业务章 / 公章占位）	（骑缝章 / 二维码占位）
机构名称：××财产保险股份有限公司××分公司	骑缝章沿右边线骑缝加盖
业务日期：2026年10月29日	二维码打印于右上角方框内

投保人签章：××智能装备制造有限公司	核保 / 理赔经办：邵怀信	承保公司签章：××财产保险××分公司