**Amazon供应商商业综合责任保险投保书**

1. **基本信息General Information**

|  |  |
| --- | --- |
| **投保人/被保险人** | (中文名，必填) |
| **Applicant/Insured** | (英文名，必填) |
| **地址** | (中文地址，必填) |
| **Address** | (英文地址，必填) |
| **统一社会信用代码** | (必填) |
| **业务性质 Business Nature** | 制造商Manufacturer 贸易公司 Trading Company 其他Others |
| **从业年数 Years in Business** | (必填) |
| **公司网址 Website** |  |
| **附加被保险人 （如有）**  **Additional Insured (if any)** | (选填，被保险人海外贸易公司之名称及地址) |

1. **产品及销售额 Product and Sales**

请列出下一年度供应给Amazon的所有产品及每一项之销售金额

Please list the estimated sales for products supplier to Amazon in the coming year

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **产品名称**  **Product Name** | **用途/功能**  **Application/Function** | **销售地区**  **Sales Region** | **预计年销售额（美元）**  **Est. Sales (US$)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

1. **损失记录 Loss Record**

过往五年是否有任何产品责任索赔/损失或产品召回？

Is there any products liability claim/loss or product recall in the past five years?

是Yes /  否No

如果是，请说明 If yes, please provide details

|  |
| --- |
|  |

1. **保险保障 Coverage：**
2. 标准保障Standard Coverage:

- 产品-完工操作责任保障 Products-Completed Operations Liability

1. 可选保障 Optional Coverage (额外收取保费 Subject to Additional Premium)：

场所/运营责任和个人及广告权利侵害责任

Premise/Operations Liability and Personal & Advertising Injury Liability

过往销售额Prior Sales (如勾选请提供金额 please provide sales amount if ticked)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2020** | **2019** | **2018** | **2017** | **2016** |
|  |  |  |  |  |

**重要提示**

* 本投保书仅用于报价目的，填具本投保书并不意味着投保人必须投保或保险公司必须承保。
* 根据《中华人民共和国反洗钱法》、《金融机构反洗钱规定》和《金融机构客户身别识别和资料及交易记录保存办法》等有关法律、法规的规定，可能还需要投保人提供其他必要信息和有效的身份证明文件的复印件，以便于保险公司准确地核实投保人的身份。通过签署本投保书，投保人和被保险人同意保险公司收集信息以供审核是否符合投保条件。
* 为了保障您自身的权益，请在确认投保本保险前，仔细阅读理解保险合同的各项规定，尤其是免除保险人责任的规定，并听取保险公司业务人员的说明。请确保您对保险公司业务人员的说明完全理解，没有异议。如未询问，则视同已经对合同内容完全理解并无异议。
* 本投保书须经投保人签署并盖章方为有效。

**声明**

* 本公司/单位兹声明，本投保书系经本公司/单位充分调查后填写完成，其中所载各项陈述及细节属真实无讹，且未错误陈述或隐瞒重要事实。
* 本公司/单位同意，若本投保书中所载的信息在投保书签署之日起至保险生效日的期间内发生变化，则为了确保相关信息于保险生效日的准确性，本公司/单位应立即将前述信息变化通知保险人，而保险人有权因此撤销或修改约束双方订立保险合同的相关报价、约定或许可。
* 本公司/单位同意，本投保书为订立保险合同的基础，并作为附件构成保险合同的一部分。
* 本公司/单位同意，报价单、保险条款、保险单、批单或批注及其它约定书均为保险合同的构成部分。

|  |  |
| --- | --- |
| 投保人授权代表签字（加盖公章） |  |
| 投保人授权代表姓名： |  |
| 职位： |  |
| 签署日期： |  |