

中国社会福利基金会联合劝募中心

项目报告

一、项目介绍

项目名称	2018 为志愿者买保险		
项目执行方	长沙市芒果公益服务中心		
项目执行时间	2018 年 1 月 1 日至 2018 年 12 月 31 日 (此报告内容起始时间)		
本次报告性质	阶段性执行报告 <input checked="" type="checkbox"/>		项目结项报告 <input type="checkbox"/>

二、善款使用情况

(一) 收入信息

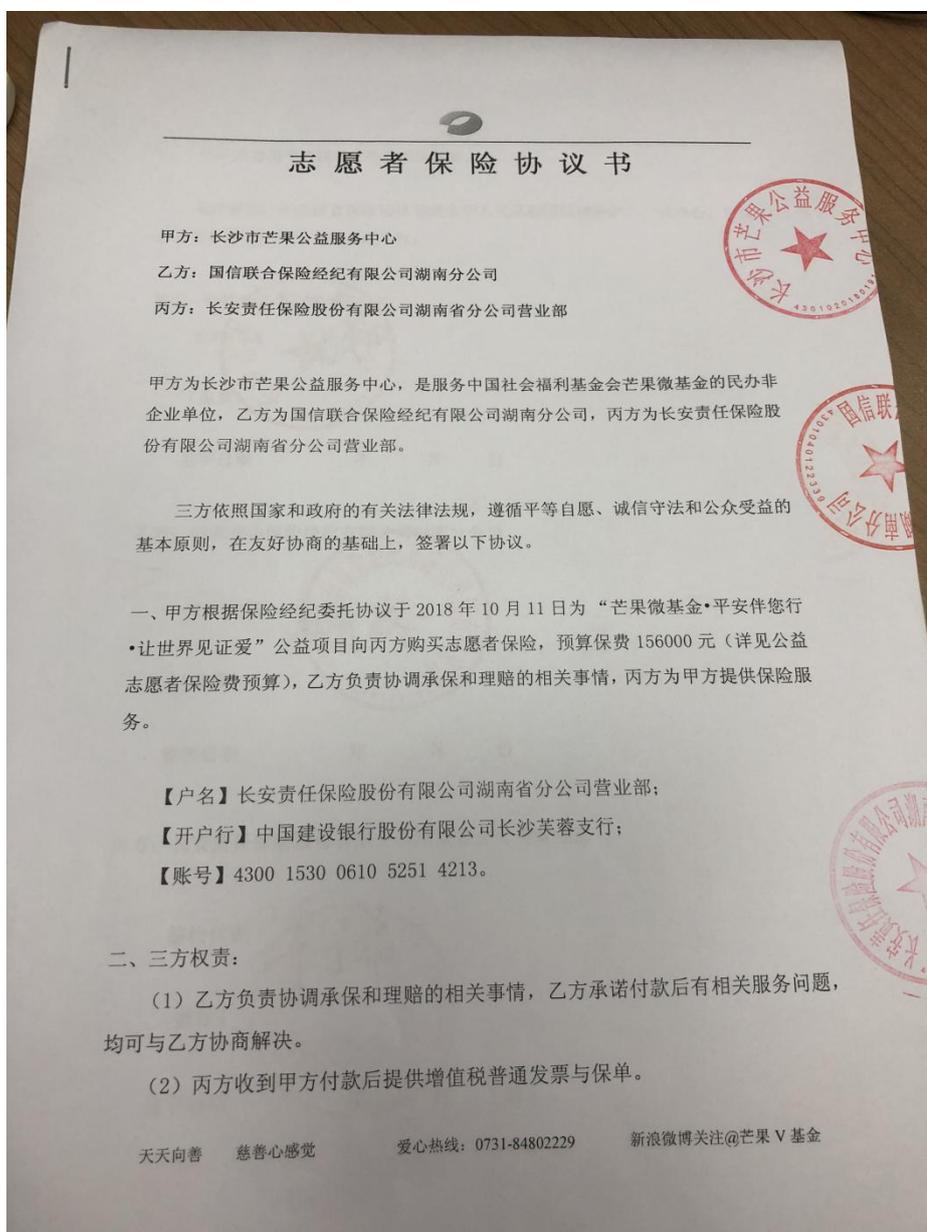
项目筹款收入	330000.00		
线上平台收入	0	线下汇款收入	330000.00
其他渠道收入	0 (需注明其他渠道来源)		

(二) 支出信息

序号	实际支出事项	单价	数量	总价	备注
1	平安伴您行让世界见证爱为 志愿者购买保险费用 (第一 批)	156,000.00	1	156,000.00	
2	平安伴您行让世界见证爱为 志愿者购买保险费用 (第二 批)	110,000.00	1	110,000.00	
3	平安伴您行让世界见证爱为	110,000.00	1	110,000.00	

	志愿者购买保险费用 (第三批)				
4	平安伴您行让世界见证爱为 志愿者购买保险费用 (第四批)	110,000.00	1	110,000.00	
合计				¥ 486,000.00	

1 平安伴您行让世界见证爱为志愿者购买保险费用 (第一批) 156,000.00



(3) 丙方为甲方提供保险及后续服务。

三、其它事宜：本志愿者保险协议书受中华人民共和国法律保护，一式叁份，协议三方各执壹份，经三方签章后生效。

甲方：长沙市芒果公益服务中心

签约代表

(盖章)



签字日期 年 月 日

乙方：国信联合保险经纪有限公司湖南分公司

签约代表

(盖章)



签字日期 年 月 日

丙方：长安责任保险股份有限公司湖南省分公司营业部

签约代表

(盖章)



签字日期 年 月 日

天天向善

慈善心感觉

爱心热线：0731-84802229

新浪微博关注@芒果V基金

“芒果V基金·平安伴您行·让世界见证爱”公益志愿者保险费预算

2018年10月起，计划为5000名志愿者投保（详细名单和保单在保险投放完后反馈）其中方案A2000人、方案B1000人、方案C1000人、方案D1000人。

预算费用明细如下表：

计划方案	保险费单价	人数	金额
A计划	28元/份	2000人	56000元
B计划	28元/份	1000人	28000元
C计划	35元/份	1000人	35000元
D计划	40元/份	1000人	40000元
总金额			156000元

方案费用详述截图如下：

附件一：

志愿者意外险保险方案

一、保险项目

中国社会福利基金会芒果微基金志愿者意外伤害保险项目

二、保险条件

1. 投保种：长安责任团体意外伤害保险、附加团体意外伤害医疗保险、团体意外伤害住院津贴保险条款

2. 被保险人：中国社会福利基金会芒果微基金工作人员及登记在册的年满6周岁以上至70周岁（含）、身体健康能够正常工作学习或劳动的志愿者。年满16周岁以下的志愿者参加活动时须有监护人陪同。

3. 保障方案：

产品方案	职业类别	投保年龄	保险责任				保险费
			意外身故、 残疾	意外医疗	意外住院 津贴	赔付比例	
A	1-4类	6-70	5万	2万	50元/天	免100元， 80%赔付	28元/份
B		周岁	10万	1万			28元/份
C	1-6类	16-70	10万	1万	50元/天	免100元， 80%赔付	35元/份
D		周岁	10万	2万			40元/份

长安责任保险股份有限公司湖南省分公司营业部

2018年10月11日



投保及缴费信息提示书

尊敬的_长沙市芒果公益服务中心_客户：

感谢您有意选择我公司投保。为了进一步核实您的投保信息和向您准确报价，我公司出具本信息提示书，本提示书仅供您作为投保缴费的依据，不代表保险合同的成立。

根据您的填写投保单，您计划为被保险人保险标的投保团意险，保费计算如下：

计划方案	保险费单价	人数	金额
A 计划	28 元/份	2000 人	56000 元
B 计划	28 元/份	1000 人	28000 元
C 计划	35 元/份	1000 人	35000 元
D 计划	40 元/份	1000 人	40000 元
总金额			156000 元

应缴款项合计： 壹拾伍万陆仟圆整 （¥ 156000.00 元）

请您按下述方式和时限办理缴款手续，我公司将凭本提示书和缴费凭证，与您签订正式保险合同，出具保险单证及发票。

缴费期限：请您在计划起保期之前及时办理缴费手续。

特别提示：本提示书的报价基于公司现有的产品价格体系，如遇价格变动或调整，以正式保单和发票所载为准，恕不另行通知。

【户名】长安责任保险股份有限公司湖南省分公司营业部；

【开户行】中国建设银行股份有限公司长沙芙蓉支行；

【账号】4300 1530 0610 5251 4213。



2 平安伴您行让世界见证爱为志愿者购买保险费用 (第二批) 110,000.00

吉林增值税普通发票 No 06656252 2200174320 06656252

机器编号: 499099505855 开票日期: 2018年12月20日

名称: 长沙市芒果公益服务中心
纳税人识别号: 524301003295749318
地址、电话:
开户行及账号:

密码区: 039/>433411154953279+-75/<43
+/-4471+*54>2021+*6-102532<4
8037789//0773*>>65/142/17>+5
05985-3*3<0103/*0683-00-7303

货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
*保险服务+保险费	PEAC20182201000000429单	单		69360.90	69360.90	6%	4161.66
*保险服务+保险费	PEAC20182201000000429单	单		36477.44	36477.44	免税	***
合计					¥105838.34		¥4161.66

价税合计(大写) 壹拾壹万零肆佰肆拾肆元肆角 (小写) ¥110000.00

纳税人名称: 中国人民财产保险股份有限公司长沙市分公司
纳税人识别号: 91220101824066774R
地址、电话: 长沙市朝阳区西安大道402号0431-88970005
开户行及账号: 建行长沙市西安大路支行22001450100059330139

收款人: 左艳艳 复核: 赵殿辉 开票人: 左艳艳 销售方: (章)

校验码 07945 20482 47072 02894
保单号: PEAC201822010000000420

91220101824066774R 发票专用章

第二联: 发票联 购买方记账凭证

3 平安伴您行让世界见证爱为志愿者购买保险费用 (第三批) 110,000.00

湖南增值税普通发票 No 15062740 4300171320 15062740

机器编号: 499099161554 开票日期: 2018年12月14日

名称: 长沙市芒果公益服务中心
纳税人识别号: 524301003295749318
地址、电话:
开户行及账号:

密码区: 0388+0<6/66048/7/26*0066615>
8/*09</094199652776747:254+
907/37539250094</+-970>554-3
-65+-8218401237/-0638>05>></1

货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
*保险服务+意外伤害	**	单	1	60377.36	60377.36	6%	3622
*保险服务+意外任津贴	**	单	1	13000	13000.00	免税	
*保险服务+附加意外伤害医疗险(2016版)	**	单	1	33000	33000.00	免税	
合计					¥106377.36		¥3622

价税合计(大写) 壹拾壹万零肆佰肆拾肆元肆角 (小写) ¥110000.00

纳税人名称: 中国太平洋财产保险股份有限公司长沙中心支公司
纳税人识别号: 91430100591047037U
地址、电话: 长沙市芙蓉区新嘉坡41号太平洋保险大厦1楼、8-15(070182833005)
开户行及账号: 建行长沙定王台支行 43001720661052503922

收款人: 邹瑾岚 复核: 罗皓瑜 开票人: 邹瑾岚 销售方: (章) 发票专用章

校验码 18257 94945 18450 30121
保单号: AG-E303DE0118300011

91430100591047037U 发票专用章

第二联: 发票联 购买方记账凭证

4 平安伴您行让世界见证爱为志愿者购买保险费用（第四批） 110,000.00

湖南增值税普通发票

No 15062669

4300171320
15062669

开票日期: 2018年11月22日

4300171320
机器编号: 499099161554

国家税务总局湖南省税务局
发票联

名称: 长沙市芒果公益服务中心	纳税人识别号: 524301003295749318	地址、电话:	开户行及账号:	密码区: 03/>515/68>6/429/2960/5>2<>8 0503>41630+9<<3/06755*-7>79/ 7100-9<19<9*302<59-3+<94461+ 770870/79-01137-064/4913/50<			
货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率	税额
*保险服务*意外伤害	**	单	1	49668.87	49668.87	6%	2980.73
*保险服务*意外伤害	**	单	1	8986.79	8986.79	6%	539.21
*保险服务*附加意外伤害医疗保险(2016版)	**	单	1	33000	33000.00	免税	
*保险服务*意外住院津贴	**	单	1	14825	14825.00	免税	
合 计					¥106480.66		¥3519.94
价税合计(大写)				壹拾壹万零陆百六拾肆元捌角陆分		(小写) ¥110000.00	
名称: 中国太平洋财产保险股份有限公司长沙中心支公司	纳税人识别号: 91430100591047037U	地址、电话: 长沙市芙蓉区解放西路41号太平洋保险大厦1楼、6-15楼073182083005	开户行及账号: 建行长沙定王台支行 43001720661052503922	收款人: 邹瑾岚	复核: 罗皓瑜	开票人: 邹瑾岚	销售方: (章)

中国太平洋财产保险股份有限公司长沙中心支公司
91430100591047037U
发票专用章

第二联 发票联 购买方记账凭证

三、项目执行情况

(一) 执行情况

第一批: 5000 人次

第二批: 3000 人次

第三批: 3000 人次

第四批: 3000 人次

该项目受益对象共计 14000 人次

(三) 运营情况

正常为志愿者购买保险。

(三) 项目执行中所存在的问题及解决方式

1、存在的问题: 希望能为更多的志愿者购买保险, 惠及更多的志愿者。

2、解决的方式: 劝募更多爱心企业对该项目进行捐赠。