**附件1**

附录1 资格审查条件（资质最低要求）

|  |
| --- |
| 资质要求 |
| (1)申请人须具有正式的保险公司主体资格(保险分公司及以上);(2)持有中国银行保险监督管理委员会颁发的《经营保险业务许可证》,拥有经营本项目险种保险业务资格;(3)企业注册资本不低于40 亿。 |

注：遴选人应提供营业执照(或单位法人证书)及中国银行保险监督管理委员会颁发的《中华人民共和国经营保险业务许可证》的彩色扫描件(并加盖申请人公章);各保险公司只能授权一家分支机构参与本项目申请。附录2

资格审查条件(业绩最低要求)

|  |
| --- |
| 业绩要求 |
| 近3年具有3个单个合同金额投保人数≥500人的类似保险服务业绩，其中具有1个在湖北省内同类型央企国企保险服务业绩。 |

注：需提供合同等相关证明材料。

附录3 资格审查条件(信誉最低要求)

|  |
| --- |
| 信誉要求 |
| 不得存在下列情况（信誉最低要求）：1.处于被责令停业、接管或清算、破产状态；2.处于被主管部门作出禁止进入市场的处罚且处于有效期内；3.存在下列不良状况或不良信用记录：(1)在国家企业信用信息公示系统(http://www.gsxt.gov.cn/)中被列入严重违法失信企业名单;(2)在“中国执行信息公开网”网站(http://zxgk.court.gov.cn/)中被列入失信被执行人名单;(3)公司或其法定代表人(单位负责人)在近三年内有行贿犯罪行为的;(4)其他在“信用中国”网站(http://www.creditchina.gov.cn/)中被列为严重失信 主体名单，且按联合惩戒要求禁止参与招投标的情形;(5)近三年有与骗取合同有关的犯罪或严重违法行为而引起的诉讼和仲裁;(6)法律法规规定禁止投标的其他情形。 |

注：对以上（1）、（4）、（6）信用状况应附指定网站截图，截图时间为遴选公告发布之日至申请截止日之间。

附录4 资格审查条件(主要人员最低要求)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 人员 | 数量 | 要求 | 备注 |
| 项目负责人 | 1 | 身份证 |  |
| 项目对接人 | 1 | 身份证 |  |

**注：项目负责人应提供身份证扫描件。**

附件2

**湖北省高速公路实业开发有限公司**

**员工意外伤害保险服务采购项目**

**申请单位报名登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位名称 | 联系人 | 联系方式 | 遴选文件接收邮箱 | 日期 |
|  |  |  |  |  |

注：后附营业执照(或单位法人证书)及中国银行保险监督管理委员会颁发的《中华人民共和国经营保险业务许可证》的彩色扫描件(并加盖申请人公章)。

申请单位名称： (盖章)

联 系 人： (签字)