"赣服通"学生平安险投保须知

学生平安保险(以下简称学平险)是学生健康安全和平 安校园建设的有力保障,根据赣教评字(2023)2 号《关于 规范开展2023-2024学年教育保险工作的通知》要求,由自愿 购买学平险的学生或者家长通过赣服通平台自行投保,通过 学平险页面自主选择保险公司及其学平险产品。

2023 级新生投保学平险,入校后在完成新生基本信息采 集形成花名册,并将新生数据导入"江西教育保险数据监测评 估管理平台"(以下简称管理平台)后,再开始新生投保工作。

附:"赣服通"学生平安险投保服务操作流程指引说明

1. 如何使用"赣服通"学生平安保险投保服务?

2. 如何通过"赣服通"学平险服务申请理赔,办理退保?

"赣服通"学生平安险投保服务操作流程指引说明 1.2

如何使用"赣服通"学生平安保险投保服务

1、支付宝搜索"赣服通"进入小程序,首页点击学平险,进入服务。



2、首页立即投保,进入学生平安保险的介绍页面,点击"立即投保"。



3、进入保险公司展示页面,每家保险保司都有多款产品,选择有投保意向的保

险公司,选择学校类型,点击我要投保。



4、仔细阅读投保相关产品内容,填写投保人和被保人信息,确认无误后点击提

交。

く 产品详情	☆ … ⊗	<	我要投保		众。	•• 🛞
	100		*投保人姓名:			
	bolk I		*投保人手机号:	137		
Nata/	Times B		*投保人证件类型:	身份证		
1 AND RAN			*投保人证件号:	360102		e 1
请阅读产品投保相关务	条款内容 ×		*投保人性别:	男		
客户信息共享条款 责任免除 声明	与授权 保险条款		*出生日期	1981-05		
+== / +==			电子邮箱:	请输入电子邮箱		
存应(A款			■被保人信息		 ⑤ 历史 	记录
(A款)利益条款	**************************************		*学校类型:	高中(含中职)		
门急诊费F 险(A款)利益条款	月补偿医疗保 🛛 🗸		*学校名称:	南昌 中学	2	
后(1307)5 — 3300	(2险(C款))、		*学校所在地:	南昌市/东湖区		
利益条款			* 班级:	高 班		
综合意外伤害仍	呆险(A款)利 ~		*被保人姓名:			
益条款			*被保人证件类型:	身份证		
交园综合意外伤害保险	(A款)利益条 ~		*被保人证件号:	3601		e ()
201 101	险甘士名物		*被保人性别:	女		
Ŧ	四至今天秋 ~		*出生日期	2007		
我已阅读同意				确定提交		

5、 阅读保险业务个人信息获取及使用授权书, 随后点击"确认授权", 确认投保

信息无误后点击"同意协议并投保"。

く 协议授权	☆ … ⊗	く 确认投保信息	☆ … ⊗
个人信息。		产品信息	
(四)个人信息的使用及共享	[
我们会按照以下方式使用我们)获取的您的个人信息,其	产品名称	学 平睑
中:		保险公司	有限公
1.根据您本人的即时申请,进行上	达数据的采集和/或加密处		司江西省分公司
理;			
2.根据您本人的即时申请,向您申	请办理业务的保险业务机	Comment	
构提供相关个人信息。		加强版	
二、以上授权自您本人点击授权之	2日起生效,至您本人就您	校园意外伤害	125-
申请办理的保险业务与您本人选择	<u> </u>	12回急力的害	12/1/6
服务协议到期或终止之日止。您同	意本协议中的授权不可撤	意外身故	8万元
回或撤销。		疾病身故	4万元
三、如您未完整勾选或点击/3	^签 署本授权书,我们将无法	意外伤残、烧伤	8万元
响应您的申请需求,也无法按照本	、 授权书约定的方式使用您	意外伤害医疗	5000元
的信息。		小吃 吃 些	0.5-
四、本授权书是您向我们做出	的单方承诺。您同意本授	住阮达灯	8万元
权书以数据电文形式订立并由您在	E线勾选或点击形式签署,	25种以上约定重大疾病	5万元
并承诺不因此否认本授权书的法 律	^建 效力 。		
五、若您与我们发生任何争议	,您同意首先应友好协商	Commentation	
解决。 若协商不成的,您同意将 争	設提交至本授权书签订地	投保人信息	
(即中国江西省南昌市红谷滩区)	有管辖权的人民法院管	姓名	
<u>唐。</u> 本授权书适用中华人民共和国	国大陆地区法律。		ala (A) year
六、您已知悉本授权书所有内	1容(特别是加黑加粗字体	证件类型	身份证
条款),并对本授权书条款的含义	人及相应的法律后果全部通	法亿何间法并同亲 "你仍然想	
晓并充分理解,自愿做出上述授权	2, <u>本授权书一经勾选或点</u>	項行细阅读开问息《投保削提》 《客户信息共享条款》《责任	示》《公司声明》 免除》《声明与授
击/签署即视为您本人同意本授权	<u>书内容,并同意承担由此</u>	权》	
带来的相关法律后果。			
关闭	确认授权	半 拒绝	同意协议并投保

6、提交投保后,系统将发起投保确认,大概需要 3-10 秒左右时间将跳转到支 付宝支付界面,确认金额无误,点击确认支付完成学生平安保险缴费;在 学平险投保高峰期间可能会进行排队等待,可到"我的"-"全部保单"-"未完 成投保"页面中继续完成投保缴费;

く 确认投保信息	☆ … ⊗	<	☆ … ⊗	く 确认投保信息	☆ … ⊗
投保人信息		支付剩	余时间 28:27	投保人信息	
姓名 证件类型 证件号 3601 性別	身份证 5 男	付款给		姓名 证件类型 证件号 性别	
し 投保状态查询中		2 支付宝	۲	用户您好。目前正好 间段,平台服务加载 的"一全部保重"中可 理解与	上于学平险投保集中时 负荷较大请到"毁 适看投保状态,感谢您的 支持。
请仔细阅读井同意《投保前提示 《答户信息共享系数》《责任纪》 《保险条款》《责任免除》《责 元 拒绝	》《公司7年明》 余》《》声明与授权》 明与授权》 同意协议并投保		俞认支付	全都订 请仔细阅读并同意《投保 《客户信息共享等数》(1) 《保险条数》《责任免除 ¥ 元	#秋志 前提示》《公司声明》 5任免除》《声明与授权》 》《声明与授权》 据地 同意协议并投保

7、回到首页,点击"我的",查看投保情况。



8.选择全部保单即可查询有效投保情况。保单详情中,点击下载可下载对应的电子 保单。

く全部保单	☆ … ⊗	く 保单详情	☆ … ⊗
有效 已终止 未完成投保			
我是投保人 我是被保人		产品名称	学平险
学平险 已生效	¥	公司名称	≵险股份有限公 司江西省分公司
公司名称	有限公司江西分	保单号	1220223646552666
保障生效日期: 2022-08-22		保单状态	已生效
被诛险入; 更		下载保单	点击下载
学平险 已生效	¥		
公司名称 医静脉的有限	公司江西省分公	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
保障生效日期: 2022-09-01 被保险人: 黄**		申请理赔联系	客服 申请退保
学亚哈 已生故	×	加强版	
公司名称 保险股份有限	公司江西省分公	校园意外身故	12万元
		意外身故	8万元
保障生效日期: 2022-09-01 被保险人· 黄**		疾病身故	4万元
		意外伤残、烧伤	8万元
受亚险 已生效	¥	意外伤害医疗	5000元
公司名称 异际股份有限	公司江西省公公	住院医疗	8万元
司 保障生效日期: 2022-09-01 波保险人、蒂**		25种以上约定重大疾病	5万元
一,八四小和汉		投保人信息	

如何通过"赣服通"学平险服务申请理赔,办理退保?

1. 在有效保单中,点击申请理赔,填写基本信息和理赔信息,点击下一步。

		く 申请理赔	t: ? 🗵
		学意险	
产品名称	学平险	产品名称	学平照
公司名称	2险股份有限公 T 西华公公司	公司名称	
R单号 1	220223646552666	2000	有限公司江西分公司
保单状态	已生效	保单号	
下载保单	点击下载	基本信息	
		为谁申请理赔	
<u>m</u> <u>Q</u>	退	申请人	
申请理赔 联系客服	B 申请退保	*申请人电话	
加强版		理赔信息	
交园意外身故	12万元	*患者现状	请选择患者现状:
意外身故	8万元	*事故发生市区	请选择事故发生市区:
ماريق وكار كر	4万元		
矢柄身故	- THE -	*事故发生时间	请选择时间 >
_{矢柄身故} 意外伤残、烧伤	8万元		
_{医病身故} 意外伤残、烧伤 意外伤害医疗	8万元	*事故发生地点	请填写详细地均
_{医柄身故} 意外伤残、烧伤 意外伤害医疗 注院医疗	8万元 5000元 8万元	*事故发生地点	请填写详细地均
_{医柄身故} 意外伤残、烧伤 意外伤害医疗 生院医疗 25种以上约定重大疾病	8万元 5000元 8万元 5万元	*事故发生地点	请填写详细地 下一步

2. 查看理赔进度。

2141	0.000 a 2 h	- B U X (10+330
く 理赔服务		☆? ⊗
	189 E	10.00
产品名称:	学平舱	
公司名称: 4 公司		即江西分
推动专:	[152
申请时间: 202 理助进旗: ()	2-08-26 14:12	:51
	我也是有意地	n

3.点击申请退保,选择退保原因,点击确定退保。

ᡂ, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	• 11 ⑦ 第 6514 3:31	100 %.ill %.ill 奈 ጭ 衣(100 %.ill %.ill 奈 ጭ 衣(▶● ④ …
〈 申请退保	☆! ⊗	く 保单详情	☆•
退保产品:学意险			
保单号		产品名称	学平
	A6X	公司名称	
被保人	Y******	促畄是	有限公司江西分公司
投保人		保单状态	已生
保障期限	江西省	下载保单	点击下
请选择退保原因		()暗)	
て祥口事み		申请理赔 联系	客服 申请退保
不同定而不		也但人信白	
重复购头		投 体入信忌	
不想要啦		<u></u> 班名	自從
服务不满意		身份证	3**************************************
其他		手机号	1******
确定退保		被保人信息	
		姓名	Y****
\triangleleft \circ \Box		\triangleleft \bigcirc	