附件3

企业投保明细表

（2020 年2月9日至2020年12月31日）

投保单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 保险费发票开具日期 | 保险费发票号码 | 保险费通知书或最低保险费通知书编号 | 投保金额  （折美元） | 应缴保险费  （折美元） | 实缴保险费（折人民币） | | 备注 |
| 实缴保险费合计(人民币) | 其中：“一带一路”及新兴市场沿线国家和地区(人民币) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | | | |  |  |  |  |  |