**公众责任险、个人意外伤害和短期健康险**

**实地勘查复核确认单**

编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商单位 |  | | | |
| 复 核 内 容 | 世界旅游博览馆  公众责任险、个人意外伤害和短期健康险 | | 复核日期 |  |
| 现场复核情况：   1. 该供应商单位是否满足招标相关要求； 2. 该供应商是否对本项目进行保额实地复核工作，要求中所列举的是否可以全部被保险；   合理化建议： | | | | |
| 供应商单位（章） | | 采购单位（章） | | |
| 现场负责人：  日期： | | 现场负责人：  日期： | | |