
利宝保险有限公司

责任险月度申报特约

H00006030922017031068301

投保人在投保时须提供全部雇员的清单。如被保险人的雇员发生变动，投保人应当在每月***日前（具体时间由投保人同保险人协商确定，并在保单上载明）向保险人提交最新全部雇员清单或变更雇员清单。发生保险事故时，若出险雇员未记载在投保人在保险事故发生前提交的最新雇员清单之内，如果投保人无法证明出险雇员是投保人在保险事故发生前最后一次提交雇员清单后入职的，保险人不承担赔偿责任。