

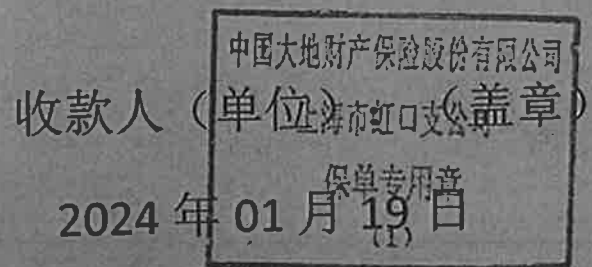
保费付款通知书

尊敬的客户：

您在我司投保的 上海麦田公共关系咨询有限公司（诉讼保全责任保险）；总保费金额：（大写）壹仟元整；（小写）CNY 1000 元。

请您于保单约定日期 2024 年 01 月 30 日前一次性支付，我司将在收到保费的三个工作日后，依照贵司提供的的相关信息，开具电子普票。

特别提示：1、为维护您的权益，请在缴费前仔细核对本次保单应交金额。
2、敬请保证贵司提供的开票信息准确无误。



附：账户信息

开户名：中国大地财产保险股份有限公司上海分公司

账号：1001211329213303666

开户行：工商银行上海市静安支行