**XX**保险公司合作服务方案（参考模版）

一、公司简介

（一）基本情况

1.公司名称：\*\*\*\*

2.公司经营场所地址：\*\*\*

（二）其他情况介绍。本公司\*\*\*\*

二、保障型保险产品介绍

（一）意外伤害险：产品介绍\*\*\*。

（二）住院医疗（意外+疾病）：产品介绍\*\*\*。

（三）住院津贴（意外+疾病）：产品介绍\*\*\*。

（四）定期寿险：产品介绍\*\*\*。

三、服务承诺

（一）服务小组（专员）情况

\*\*\*\*\*

（二）全天候接报案情况

\*\*\*\*\*

（三）受理理赔服务

\*\*\*\*\*

（四）结算案时限承诺

\*\*\*\*

（五）其他服务

\*\*\*\*\*

四、委托基金管理

\*\*\*\*