

亚马逊商业综合责任险投保填写及凭证上传指引

填写须知

投保公司/个体名称 (与营业执照或个体工商户名称一致)

投保公司或个人名称 (中文名称)

中文名称

英文名称或拼音 (以店铺后台法人实体为准)

地址 (以店铺后台公司设立地址为准)

请输入地址

证件号码

统一社会信用代码 请输入证件号码

企业营业执照/个体工商户执照上传

填写企业/个体工商户统一社会信用代码/注册号



联系人姓名 经办人的

联系人姓名

手机号码 经办人的, 确保可联系到, 不会体现在保单凭证上

请输入手机号码

获取验证码

法人实体

后台法人实体填写示例

账户信息

税务信息已填写完整 已验证成功您的税务信息. 更新税务信息 税务调查帮助指南

要更新法律实体名称或地址, 您必须通过单击“更新税务信息”以重新进行税务审查

法定公司名称

该位置信息为店铺后台法人实体, 亚马逊要求凭证与该名称一致

公司设立地址

该位置信息为地址信息

加★会体现在保险凭证上, 确保填写正确, 详见示例

标的信息

产品大类 (中文名称)

请输入产品大类 (中文名称)

填写所销售产品大类 (中文)

产品大类 (英文名称, 按亚马逊后台产品大类)

请输入产品大类 (英文名称)

填写所销售产品大类 (英文, 体现在
保险凭证上, 确保填写正确)

店铺名称

请输入店铺名称

店铺编码

请输入店铺编码

卖家ID, 即卖家记号

店铺链接

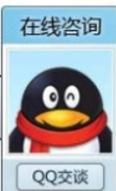
请输入店铺链接

产品获得何种认证

3C

被保险人性质

销售商



产品类型

中等风险产品

低风险产品

根据销售产品大类勾选

年销售额 (元)

请输入您的年销售额

未来一年预估销售额 (人民币)

预估保费 (元) (以实际为准)

第 1 步: 获取保险 第 2 步: 上传保险证明

购买责任保险后, 请要求保险提供商出具符合“常见问题”部分共享的亚马逊保险要求的保险证明。然后, 在下面上传您的保险证明以进行验证。

保险提供商名称 ⓘ

Ping An Property & Casualty Insurance Company of China, Ltd. Shenzhen

被保险人的姓名 ⓘ

必须与 Amazon 账户页面上的法人实体名称匹配。

保单编号 ⓘ

10560003901358997294

保单开始日期

08/20/2021

保单结束日期

08/19/2021

上传保险证明 ⓘ

我从亚马逊保险加速器参与者那里购买了保险

选择文件

10560003901358997294 - Yuchao li - Ping An Property & Casualty Insurance Company.pdf

文件类型: pdf、docx、doc。最大文件大小: 50 MB

提交

1、保险供应商名称:

Ping An Property & Casualty Insurance Company of China, Ltd

Shenzhen Branch

2、保险编号: 详见凭证POLICY NUMBER: (1056开头的长串数字编码)

3、被保险人姓名: 与您的店铺账号后台法人实体名称一致

4、保险开始/结束日期: 详见凭证

5、我从亚马逊保险加速器参与者那里购买了保险 (该项不用勾选)



谢谢