

关于组建福州市马尾区振兴乡村有限公司 2025 年度保险经纪代理库的公告

为加强对建设工程保险经纪代理单位的管理，规范保险经纪代理单位行为，维护公开、公平、公正的市场秩序，提高建设项目的投资效益和建设水平，确保保险经纪代理单位委托的及时性、公平公正性，现拟组建福州市马尾区振兴乡村有限公司 2025 年度保险经纪代理库，以方便后续项目保险经纪代理单位委托的推进工作。现发布该公告，邀请具备条件的保险经纪代理单位参加申报入库工作，具体要求如下：

一、公告期：

7 日历天（2024 年 12 月 23 日至 2024 年 12 月 30 日）

二、保险经纪代理单位的要求：

- 1、在依法取得的经营范围内从事保险经纪业务工作；
- 2、资信良好，近三年未发生违法违规行为，未受到行政主管部门处罚；
- 3、具有良好的政府投资基建项目及相关专业的保险经纪代理业绩；
- 4、严格遵守相关法律、法规，自觉公正履行职责；
- 5、积极配合我公司项目的保险招标采购相关工作开展；
- 6、入库期限：2025 年 01 月至 2025 年 12 月。

三、入库申请材料及审核：

- 1、填报附件《福州市马尾区振兴乡村有限公司保险经纪代理单位入库承诺函》及《授权委托书》并加盖单位公章；

2、单位营业执照、资质证书等复印件加盖单位公章。

四、其他要求：

1、凡申请加入我司保险经纪代理库的单位应服从我司管理；为我司拟订投保方案、选择保险公司以及办理投保手续；协助被保险人或者受益人进行索赔；提供防灾、防损或者风险评估、风险管理咨询服务；遵照我司招标采购代理库管理办法的相关要求。

2、申请入库的保险经纪代理单位于 2024 年 12 月 30 日上午 9:30 前递交（或邮寄）《福州市马尾区振兴乡村有限公司保险经纪代理单位入库承诺函》、《授权委托书》、单位营业执照、资质证书等材料。逾期送达，不予受理。材料审核通过后方可加入我司项目保险经纪代理库。

3、联系人：陈益雄 电话：15080041233

地址：福州市马尾区琅岐镇九龙商业中心一号楼 16 层

福州市马尾区振兴乡村有限公司

2024 年 12 月 23 日



附件

福州市马尾区振兴乡村有限公司 保险经纪代理单位入库承诺函

福州市马尾区振兴乡村有限公司：

经研究，我方申请加入贵司 2025 年度 保险经纪代理库，并就入库做以下承诺：

1、我方具备贵司要求的入库条件，我方对所递交的资格审查资料及其有关的其他资料的真实性负责。若存在虚假或隐瞒，你方可随时取消我方入库资格，因此而产生的一切法律责任由我方承担。

2、贵方采用随机抽取的方式确定委托的代理单位，抽取前无需告知我方，我方亦不派代表参与抽取过程，抽取结果我方均无异议。我方指派专人（姓名： 联系方式： ）与贵司联系，若在抽取过程中我方联系人表示放弃中选资格或贵司与我方人员无法取得联系从而导致我方被取消中选资格，一切后果我方自愿承担。

3、贵方对委托任务的工作时限、文件质量、成果提交等要求我方均已收悉。我方承诺在收到贵司委托的任务后尽快组织人员开展工作，并在贵司要求的时间内完成相应的委托任务。

4、我方承诺保险经纪代理服务费按国家计委颁发的计价格[2002]1980号关于印发《招标代理服务收费管理暂行办法》和国家发改委发改价格[2011]534号文所规定的招标代理服务费收取标准五折计取，最终金额依我司《预结算管理办法》审定为准。代理服务费由中标人承担的，应在招标文件中明确收费方式及标准。

5、我方若年度考核被评定为不合格，我方自愿接受考核结果并退出贵司保险经纪代理库。

6、我方承诺在加入贵司保险经纪代理库后，按贵司提供的代理委托合同范本格式签订代理委托合同。

附件：营业执照复印件、资质证书复印件等（加盖公章）

代理单位： （盖单位公章）

法定代表人或其委托代理人： （盖个人章）

年 月 日

授权委托书

委托单位：

法定代表人：

职务：

受委托单位：

受委托单位负责人：

职务：

身份证号码：

兹授权 XXX 分公司在我司资质证书许可范围内：

1. 以“XXX 分公司”的名义从事保险经纪服务的业务洽谈、比价、招投标、合同签订、提供全过程保险经纪服务、资金收付、发票开具、合同结算等相关工作。

2. 从事“XXX 公司”中标的保险经纪服务业务的合同签订、提供全过程保险经纪服务、资金收付、发票开具、合同结算等相关工作。

以上经营范围涉及许可经营的,应在取得有关部门的许可后方可经营。

在上述授权事项范围内，我司均予以承认。被授权人无转委托权，特此委托。授权有效期：20XX 年 XX 月 XX 日至 20XX 年 XX 月 XX 日。

委托单位：（盖章）

法定代表人：

受委托单位：（盖章）

受委托单位负责人：