

缴费通知书

湖南飞英达智能科技有限公司：

贵单位在我公司办理的保全业务中，新增被保险人1人，
共计保险费壹佰贰拾元（小写120元），请对公转账到我公
司以下账户：

户名：中国人民健康保险股份有限公司湖南分公司

账号：4300 1510 0610 5250 1738

开户行：中国建设银行湘江支行

湖南飞英达智能科技有限公司：

贵单位在我公司办理的保全业务中，新增被保险人1人，
共计保险费壹佰贰拾元（小写120元），请对公转账到我公
司以下账户：

中国人民健康保险股份有限公司

户名：中国人民健康保险股份有限公司湖南分公司

账号：4300 1510 0610 5250 1738 2021年09月24日

开户行：中国建设银行湘江支行

中国人民健康保险股份有限公司

湖南分公司

2021年09月24日