

## 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服务中，新增 15 人（投保方案为弱电施工员），保险费伍仟肆佰元整（小写 5400 元），生效日期 2022 年 1 月 16 日，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：中国建设银行股份有限公司长沙湘江支行

中国人民健康保险股份有限公司  
业务专用章  
湖南分公司

2022 年 1 月 17 日