

# 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 20 人（投保方案为弱电施工员），减少 6 人，净增加 14 人，保险费肆仟陆佰贰拾元整（小写 4620 元），生效日期 2022 年 2 月 18 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：43001510061052501738

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湖南分公司

2022年2月21日



扫描全能王 创建