

ZRK0017 场所医药费责任条款
(注册号: H00004530922017032227261)

兹经双方同意, 鉴于被保险人已缴付了附加保险费, 本保险单扩展承保在营业场所发生的意外事故造成第三者人身伤亡, 依法应由被保险人承担的必须的合理的医疗费用。医疗费用承担期限为自发生意外事故之日起不超过一年。