附件4

枣庄市定制医疗保险产品承保承诺书

我公司根据《关于组织商业保险公司承保枣庄市城市定制型商业医疗保险的公告》内容，自愿申请参加枣庄市城市定制型商业医疗保险项目承保。现郑重承诺如下：

一、保证所提供的全部材料真实、合法、有效，保证不提供虚假材料，不借用其他企业资质参加本项目。

二、严格按照《中国银保监会办公厅关于规范保险公司城市定制型商业医疗保险业务的通知》（银保监办发〔2021〕66号）有关要求，与其他参与本产品的商业保险机构在产品宣传、销售、运行、理赔、结算等各个环节密切配合、通力合作，以维护投保人的合法权益为首要任务，切实为人民谋福利。

三、根据工作需要，可选派专业人员参与产品设计、信息平台开发、宣传推广、理赔结算等工作。在各区（市）按要求配备专门服务团队，开展好产品的宣传、销售、客服、运营、理赔等工作。

四、按要求开发或者改造信息化系统，具备满足线上运营的条件，为投保人提供便捷的投保和理赔通道。

五、获得的医保数据信息只用于本定制型商业医疗保险所需用途，认真遵守国家保密法律、法规和规章制度，确保数据安全，使用合法合规。

六、一个承保周期内除因违反规定被取消承保资格外，不单方中途退出。

七、如出现不满足《关于组织商业保险公司承保枣庄市城市定制型商业医疗保险的公告》规定的报名条件、违反本承诺书有关要求退出情形之一的，自愿接受取消承保资格及相关规定的处理。

保险机构（盖章）：

法定代表人（签字）：

2021 年 月 日

（业务负责人： ；联系电话：

电子邮箱： ；微信号： ）