

# 广西壮族自治区教育厅

桂教安稳〔2023〕17号

## 自治区教育厅关于进一步做好2023—2024年度校园方责任保险投保工作的通知

各市、县（市、区）教育局，各高等学校，区直各中等职业学校：

2021—2024年度广西校园方责任保险工作自2021年9月1日启动以来，在各地教育部门、承保机构和风险管理顾问的共同努力下，进展顺利、富有实效，全区基本实现应保尽保，有效推动了平安和谐校园建设，但也有不少地方仍存在投保数据报送不规范不及时、保费缴纳滞后等问题。为做好2023—2024年度校园方责任保险投保工作，现将有关事项通知如下：

### 一、全日制普通中小学（含特殊教育学校）、中等职业学校（含技工学校）、幼儿园投保流程

（一）投保学校在2023年秋季开学10个工作日内，填写《广西校园方责任保险学生花名册》（附件1）和《广西校园方责任保险投保单》（附件2），按照隶属关系报所属教育局校园风险管理办公室。

（二）县（市、区）教育局校园风险管理办公室收到学校的《广西校园方责任保险学生花名册》（附件1）和《广西校

园方责任保险投保单》（附件2）后须认真审核，并在10个工作日内编制《XX市XX县（市、区）校园方责任保险投保学校在校人数明细统计表》（附件3）、《广西校园方责任保险XX市XX县（市、区）所辖学校统计表》（附件4），报送市教育局校园风险管理办公室。

（三）设区教育局校园风险管理办公室收到县（市、区）教育局校园风险管理办公室、直属学校的材料后，在5个工作日内审核后交服务所属区域的风险管理顾问。

（四）区直中等职业学校（含技工学校）填制并审核《广西校园方责任保险学生花名册》（附件1）和《广西校园方责任保险投保单》（附件2），然后交服务所属区域的风险管理顾问。

## **二、普通高等学校、成人高等学校投保流程**

各高等学校填制并审核《广西校园方责任保险学生花名册》（附件1）和《广西校园方责任保险投保单》（附件2），然后交服务所属区域的风险管理顾问。

## **三、其他事项**

（一）各地教育部门和学校要切实贯彻国家和我区关于校园方责任保险的政策，将校园方责任保险纳入校园伤害事故风险管理机制之中统筹规划和管理，严格按确定的承保机构区域划定进行投保，不漏一校一人。在保险期限内，如学生名单发生变动，发生新增学生的情况，自该学生完成注册5个工作日

内，学校填写《广西校园方责任保险批改申请书》（附件5），报所属区域的风险管理顾问，由风险管理顾问审核后交承保机构。

（二）各地教育部门向所属学校传达本通知要求时，要明确本级校园风险管理办公室联系人、联系方式和电子邮箱，以便收集汇总相关投保材料。投保只需提供电子资料，以电子邮件方式发送至风险管理顾问服务人员专用邮箱（附件6）。

（三）以缺少经费为由拖延或拒绝汇缴保费的地区和学校，要尽快足额交纳保费。对于逾期汇缴或不交保费的，我厅将进行书面通报。

（四）各级教育部门、承保机构和风险管理顾问要加强协调合作，建立数据共享、信息互通和定期沟通的制度，全面落实，共同推进校园方责任保险工作，切实维护学校和学生权益，促进教育事业的健康发展。

本通知附件1—5电子版可在自治区教育厅门户网站通知公告栏下载。未尽事宜，请与我厅联系。联系人及电话：自治区教育厅安稳处覃炳达，0771—5815565，自治区教育技术和信息化中心袁源，0771—5815447。

- 附件：1. 广西校园方责任保险学生花名册  
2. 广西校园方责任保险投保单  
3. XX市XX县（市、区）校园方责任保险投保学校  
在校人数明细统计表

4. 广西校园方责任保险 XX 市 XX 县（市、区）所辖学校统计表
5. 广西校园方责任保险批改申请书
6. 风险管理顾问服务人员工作联系表



（此件主动公开）

附件 1

# 广西校园方责任保险学生花名册

\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_县（市、区）

学校名称：

学校性质：公办 民办

学校类别：

填制人：

联系电话：

序号	姓名	性别	出生年月日	年级	班级
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

注：学校类别分为：幼儿园、教学点、小学、初中、高中、完全中学、九年一贯制、十二年一贯制、特殊教育学校、中等职业学校、普通高等学校、成人高等学校。

## 附件 2

## 广西校园方责任险投保单

投保情况	<input type="checkbox"/> 新投保业务 <input type="checkbox"/> 续保业务 (上年保单号: _____ )
投保人名称	
被保险人名称	
纳税人识别号或 统一社会信用代码	
地址	
联系人及联系电话	
学校性质	<input type="checkbox"/> 公办 <input type="checkbox"/> 民办
学校类别	<input type="checkbox"/> 幼儿园 <input type="checkbox"/> 教学点 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 完全 中学 <input type="checkbox"/> 九年一贯制 <input type="checkbox"/> 十二年一贯制 <input type="checkbox"/> 特殊教育学校 <input type="checkbox"/> 中等职业学校 <input type="checkbox"/> 普通高等学校 <input type="checkbox"/> 成人高等学校
投保人数	
赔偿限额	每生每年累计赔偿限额 <input type="checkbox"/> RMB50 万元 <input type="checkbox"/> RMB70 万元
	每所学校每次事故赔偿限额 <input type="checkbox"/> RMB500 万元 <input type="checkbox"/> RMB1000 万元
	每所学校每年累计赔偿限额 <input type="checkbox"/> RMB1000 万元 <input type="checkbox"/> RMB2000 万元
保险费率	每学生一年 <input type="checkbox"/> RMB5 元 <input type="checkbox"/> RMB8 元
保险费	
附加条款	
保险期间	自    年    月    日零时起至    年    月    日二十四时止
追溯期	自    年    月    日零时起至    年    月    日二十四时止
特别约定	
付费日期	
<p>投保人兹声明上述所填内容属实，同意以本投保单作为订立保险合同的依据，对该校园方责任保险条款的内容及说明已经了解。</p> <p style="text-align: right;">投保人：</p> <p style="text-align: right;">日 期：</p>	

附件 3

## 市\_\_\_\_县（市、区）校园方责任保险 投保学校在校人数明细统计表

填制人：

联系电话：

序号	学校性质	学校类别	投保人名称 (发票抬头与纳税人识别号相对应的单位名称)	被保险人名称 (学校名称)	纳税人识别号或统一社会信用代码	详细地址	学生人数							学生人数合计	保费	联系人	联系方式	备注
							幼儿园	教学点	小学	初中	高中	特殊教育学校	中等职业学校					
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
合计																		

注：①学校性质为：公办、民办。

②学校类别分为：幼儿园、教学点、小学、初中、高中、完全中学、九年一贯制、十二年一贯制、特殊教育学校、中等职业学校、普通高等学校、成人高等学校。

③有特殊开具保单、发票需求的学校请在备注栏填写具体需求。

## 附件 4

### 广西校园方责任保险\_\_市\_\_县（市、区）所辖学校统计表

填制人：

联系电话：

学校性质	学校类别		辖区学校数量	在校生人数	备注
公办	幼儿园				
	教学点	学前			
		小学			
	小学	学前			
		小学			
	初中				
	高中				
	完全中学	初中			
		高中			
	九年一贯制	小学			
		初中			
	十二年一贯制	小学			
		初中			
		高中			
	特殊教育学校	小学			
		初中			
中等职业学校					
普通高等学校					
成人高等学校					
民办	幼儿园				
	教学点	学前			
		小学			
	小学	学前			
		小学			
	初中				
	高中				
	完全中学	初中			
		高中			
	九年一贯制	小学			
		初中			
	十二年一贯制	小学			
		初中			
		高中			
	特殊教育学校	小学			
		初中			
中等职业学校					
普通高等学校					
成人高等学校					
合计					

注：学校含两个及以上学段的，按学段分别统计学生人数。



附件 5

## 广西校园方责任保险 批 改 申 请 书

被保险人		保单号	
申请事由		联系人及电话	
承保机构：			
申请原因：			
申请人：  (盖章)  日期：			
审批人意见			
审 批 人		日期	

附件 6

## 风险管理顾问服务人员工作联系表

片区	联系人	联系电话	专用邮箱
南宁	张诗珞	18178605214	nnxyfxgw@163.com
百色	杨玮璐	13877681875	bsxyfxgw@163.com
崇左	彭杰燕	18677431005	czxyfxgw@163.com
防城港	黄绍桂	13877825353	fcgxyfxgw@163.com
钦州	黄绍桂	13877825353	qzxyfxgw@163.com
玉林	梁馨	15676726618	ylxyfxgw@163.com
	黄义惠	18077591056	
贵港	刘显华	18907855298	ggxyfxgw@163.com
	钟海林	15977168220	
来宾	傅清云	13607728078	lbxyfxgw@163.com
北海	韦雪金	15676773419	bhxyfxgw@163.com
柳州	覃政	13347607240	liuzhou@zhonghuicn.com
桂林	曹夕子	13367804553	guilin@zhonghuicn.com
河池	梁丽锦	15678897546	hechi@zhonghuicn.com
贺州	李夏莲	18074934053	hezhou@zhonghuicn.com
高等学校	徐冲	13367804553	gaoxiao@zhonghuicn.com
	黄小津	19877196628	

