



## 山东省中央财政补贴性小麦完全成本保险（2024版）投保公示表

投保人/投保组织者：山东省济宁市梁山县杨营镇蔚营村委会

公示时间：2025-01-13 至 2025-01-15

单位：亩、元

标的：冬小麦

单位保额：1,000.00

保险期间：自2025-01-23 00:00:00 至 2025-06-30 23:59:59

被保险人地址：山东省济宁市梁山县杨营镇蔚营村

分户序号	投保人/被保险人	组织机构代码/身份证号码	银行帐号/一卡通号码	联系方式	总投保面积	总保险费	自交保费	总保额
1	侯典云	37083219****5658	62232008****36	135****1092	50.00	1,500.00	300.00	50,000.00
2	蔚大军	37292719****5639	62232008****22	150****0269	5.00	150.00	30.00	5,000.00
3	侯典贵	37292719****561X	62232008****49	152****1635	7.00	210.00	42.00	7,000.00
4	侯典常	37292719****5615	62232008****90	159****7225	30.00	900.00	180.00	30,000.00
5	蔚永武	37083219****5637	62232008****27	150****8546	6.00	180.00	36.00	6,000.00
6	侯昭辉	37083219****5619	62232008****45	187****8407	6.00	180.00	36.00	6,000.00
7	侯圣宽	37292719****5657	62232008****18	152****6331	8.00	240.00	48.00	8,000.00
8	尚继义	37292719****5614	62232008****99	139****3541	3.00	90.00	18.00	3,000.00
9	侯圣新	37292719****561X	62232008****54	189****3440	10.00	300.00	60.00	10,000.00
10	侯圣亮	37292719****5636	62232008****91	182****9269	7.00	210.00	42.00	7,000.00
11	程爱丽	37083219****5621	62232008****80	155****1225	6.00	180.00	36.00	6,000.00
12	侯圣财	37292719****5617	62232008****29	159****9169	8.00	240.00	48.00	8,000.00
13	陈存峰	37292719****5614	62232008****44	152****1350	5.50	165.00	33.00	5,500.00
14	侯典良	37292719****5655	62232008****51	134****4934	4.00	120.00	24.00	4,000.00
15	王景春	37292719****5648	62232008****89	130****2011	2.00	60.00	12.00	2,000.00
16	侯昭民	37292719****5614	62232008****86	134****2771	3.00	90.00	18.00	3,000.00
17	代存福	37292719****5618	62232008****69	187****3301	6.00	180.00	36.00	6,000.00
18	陈少云	37292719****5622	62232008****75	150****0139	3.00	90.00	18.00	3,000.00
19	蔚永文	37292719****5639	62232008****01	189****3946	30.00	900.00	180.00	30,000.00
20	侯圣光	37292719****5612	62232008****51	131****5839	8.00	240.00	48.00	8,000.00
21	代存文	37292719****5614	62232008****85	183****1084	6.00	180.00	36.00	6,000.00
22	侯现银	37292719****5616	62232008****27	187****3119	10.00	300.00	60.00	10,000.00
23	侯圣旺	37292719****5618	62232008****89	183****7806	6.00	180.00	36.00	6,000.00

注：本信息自公示之日起三天内有效，如有疑问，请直接和县级承保公司联系或拨打 956123 进行反馈。