# 老年人养老保险的合同范本(汇总9篇)

来源：网络 作者：倾听心灵 更新时间：2024-12-11

*老年人养老保险的合同范本1为了保障少年儿童健康成长，协助家长为其子女筹集教育、婚嫁资金，并在其子女遭受意外事故时，能得到一定的经济补偿，特举办本保险。第一章投保条件第一条凡二十一周岁至五十周岁的家长(投保人)，均可为其一周岁至十五周岁、身体...*

**老年人养老保险的合同范本1**

为了保障少年儿童健康成长，协助家长为其子女筹集教育、婚嫁资金，并在其子女遭受意外事故时，能得到一定的经济补偿，特举办本保险。

第一章投保条件

第一条凡二十一周岁至五十周岁的家长(投保人)，均可为其一周岁至十五周岁、身体健康的子女(被保险人)向保险公司(保险人)投保儿童保险。但对投保时，身体不健康，不能正常工作和劳动的投保人，不适用本条款第七条的规定。投保人如发生变动时，应及时通知保险人，经保险人核准后，方可办理更改手续，否则，保险人不承担保险责任。

第二章保险期限和保险责任

第二条保险期限从被保险人起保时起至二十二周岁期满时止，分别为七至二十一年。

第三条保险人对被保险人负有以下保险责任

1.被保险人在保险有效期内因意外伤害事故而残废，保险人按意外伤害保险金额拨付全部或部分保险金(见附表一)，但年度给付金额不得超过意外伤害保险金额。

2.被保险人在保险有效期内因意外伤害事故而死亡，保险人按意外伤害保险金额给付全部保险金，同时给付死亡退保金(见附表二)，保险责任即告终止。

3.被保险人在保险有效期内因疾病死亡，保险人给付死亡退保金，保险责任即告终止。

4.被保险人在保险有效期内考取全日制高等院校的本科生和大专生时，保险人每年按注册证明给付约定的教育金，给付期限以被保险人年满二十二周岁为限。

5.被保险人生存至保险期满，保险人给付婚嫁保险金(见附表三)，保险责任即告终止。

第三章除外责任

第四条保险人对下列情况不负给付保险金的责任

1.投保人对投保条件有隐瞒、欺骗或违约行为。

2.由于投保人、被保险人的故意行为或犯罪行为造成被保险人死亡或残废。

3.由于被保险人打架、斗殴、酗酒自杀造成死亡或残废。

4.由于战争或敌对行为造成被保险人死亡或残废。

5.被保险人在^v^境外发生的死亡或残废。

6.因各种原因造成医疗费支出。

7.其他不属于保险责任范围内的事情。

第四章保险费与保险金额

第五条保险费每月分五元、十元、十五元、二十元四档，由投保人在投保时选定，按月缴付保险费，缴费期限与保险期限同样。

第六条月交保险费五元、十元、十五元、二十元者，年度意外伤害保险金额分别为人民币一千元、二千元、三千元、四千元，年度教育金分别为一百元、二百元、三百元、四百元，被保险人参加本保险时的年龄超过十足岁(含十足岁者)，教育金减半。

第七条在保险期内投保人夫妇均因意外伤害事故身亡或自保险生效之日起二周年后因疾病死亡，可由被保险人或其监护人持保险证及必要证件向保险人申请，经保险人调查核实后，从次月起，可免交保险费全数，如果投保人夫妇之一发生上述事故时，可免交保险费半数。

第五章生效、失效、复效、退保

第八条保险单从起保当月的一日起期，但须在投保人交付第一期保险费后，保险单才开始生效。

第九条投保人如未按规定交付保险费，并逾期一月未办补交手续的，保险单便自动失效，保险人不负给付保险金的责任，但可退还生存退保金(见附表四)。

第十条在保险单失效后两年内，投保人可以提出复效申请，经保险人审核同意并由投保人补

补交失效期间的保险费及其利息后，保险单恢复效力。

第十一条申请退保时，保险单必须期满二年且按规定交足保费，凡符合申请条件而要求退保者，保险人按规定退给其生存退保金。

第六章保险金的申请和给付

第十二条被保险人在保险有效期间发生保险责任范围内的死亡或残废时，投保人应持保险单及时向保险人提出保险金给付申请，并提供下列证明：

1.被保险人死亡时应提供死亡证明书。

2.被保险人因意外伤害者造成残废时，应提供县级以上医院出具的残废程度证明。

保险人在接到申请后，经过调查核实，按规定给付保险金，如果从伤亡事故发生日起经过二周年不提出申请，即作为自动放弃权益。

第十三条被保险人生存至保险期满，投保人或被投保人可持保险单及本人身份证明向保险人申请领取婚嫁金，保险责任自期满之日起终止。

单位代号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填单日期：\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日

分户号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

附件儿童保险投保单

年月日

年月日

邮政编码

健康状况

父亲：a、b

母亲：a、b

交费人

与被保险人关系

被保险人姓名

年月日

a、b、

c、d

年月日

年月日

邮政编码

健康状况

父亲：a、b

母亲：a、b

备注：

经办意见：

签章日期：

复核意见：

签章日期

保险证

教育金

年度意外伤害

保险金

自年月日起至年月日止

1.“健康状况”栏的字母含义：

a：健康。

b：癌症、肝硬化、癫痫病、严重脑振荡、精神病、严重心脏病(心功能ⅱ级以上)、严重高血压(经常在200/105mm)、血管硬化症。

c：残疾。

d：低能。

2.健康状况应据实在相应字母上划“●”。如系a以外的项目，须在备注栏内写明具体病名、程度等。如有隐瞒情事，保险公司不负给付责任。划b者不适用本保险条款第七条因该疾病死亡免交保险费的规定。

3.粗

框内由保险公司填写，本投保单须经保险公司审查同意出具保险证后，才能生效。

**老年人养老保险的合同范本2**

1.中外合资经营企业中国职工 养老保险 投保单

编号：

投保单位名称：

联系人：

银行账号：

投保单位址：

电话：

投保单位正式职工人数：人，名单详见后附《养老保险基金缴费清单》

第一次缴纳养老基金(大写) 元(实得 工资 总额￥×30%=￥)

合同单位 中方： (投保单位盖章)主管：投保日期：年月日

外方：

合同期：自年月日至年月日计年期

投保单位性质：合资、合作、外资、其他(以√表示)

保险凭证号码：起保日期：年 月 日

主管：复核：经办：签单：签单日期： 年月日

备注：

说明 1.本投保单由投保单位填列，一单位一单。“人数”指投保当月数，“实得工资总额”指第一次缴费时累计总额。

2.本投保单经保险公司收到养老基金并签发正式保险凭证后方始生效。

3.粗线框中内容由保险公司填写。 2.中外合资经营企业中国职工养老保险保险单

(编号：)

投保单位名称：

交费标准：实得工资总额的%，投保时职工人数：人

起保日期：年月日

投保单位开列的被保险人名单和实得工资总额标准经审核符合规定，本公司同意承保。特制发本单为凭。

(被保险人名单另附。被保险人 退休 时另办 养老金 申领手续)

签证公司盖章：经(副)理：

主管：

复核：

经办：

签证日期：年月日 批注事项：

公司(盖章)

附：续订合同期限

1.自 年月日至年月日 甲方

乙方 2.自 年月日至年月日 甲方

乙方 3.自 年月日至年月日 甲方

乙方 4.自 年月日至年月日 甲方

乙方 备注: 如果双方有特殊要求，经公司同意后在合同上注明。

公司地址：

邮政编码：

公司电话：

此合同一式三份，分别交用户、服务员、公司各自存查。

**老年人养老保险的合同范本3**

1.中外合资经营企业中国职工养老保险投保单

编号：

投保单位名称： 联系人： 银行账号：

投保单位址： 电话：

投保单位正式职工人数： 人，名单详见后附《养老保险基金缴费清单》

第一次缴纳养老基金（大写） 元（实得工资总额￥ ×30%=￥ ）

合同单位中方： （投保单位盖章）主管：投保日期：年 月 日

外方：

合同期：自 年 月 日 至 年 月 日计 年期

投保单位性质：合资、合作、外资、其他（以√表示）

保险凭证号码： 起保日期： 年 月 日

主管： 复核： 经办： 签单： 签单日期： 年 月 日

备注：

说明1.本投保单由投保单位填列，一单位一单。“人数”指投保当月数，“实得工资总额”指第一次缴费时累计总额。2.本投保单经保险公司收到养老基金并签发正式保险凭证后方始生效。3.粗线框中内容由保险公司填写。

2.中外合资经营企业中国职工养老保险保险单

编号：

投保单位名称：

交费标准：实得工资总额的 %，投保时职工人数： 人

起保日期： 年 月 日

投保单位开列的被保险人名单和实得工资总额标准经审核符合规定，本公司同意承保。特制发本单为凭。

（被保险人名单另附。被保险人退休时另办养老金申领手续）

签证公司盖章： 经（副）理：

主管：

复核：

经办：

签证日期： 年 月 日

批注事项：

公司（盖章）

附：续订合同期限

1.自 年 月 日至 年 月 日甲方

2.自 年 月 日至 年 月 日甲方

3.自 年 月 日至 年 月 日甲方

4.自 年 月 日至 年 月 日甲方

备注：

如果双方有特殊要求，经公司同意后在合同上注明。

公司地址：

邮政编码：

公司电话：

此合同一式三份，分别交用户、服务员、公司各自存查。

**老年人养老保险的合同范本4**

甲方(用人单位)名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

性质：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人(委托代理人)：\_\_\_\_\_\_\_

乙方(劳动者)姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

性别：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

出生年月：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

家庭住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

居民身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

甲乙双方根据《^v^劳动法》等法律、法规、规章的规定，在平等自愿、协商一致的基础上，同意订立本劳动合同，共同遵守本合同所列条款。

>一、合同类型和期限

第一条 甲、乙双方选择以下第\_\_\_\_\_\_\_\_\_种形式确定本合同期限：

(一)有固定期限：自\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_日起至\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_日止。

(二)无固定期限：自\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年月\_\_\_\_\_\_\_\_\_日起至法定的或本合同所约定的终止条件出现时止。

(三)以完成一定的工作(任务)为期限。自\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_日至工作(任务)完成时即行终止。其中试用期自\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_日止，期限为\_\_\_\_\_\_\_\_\_天。

>二、工作内容

第二条 根据甲方工作需要，乙方同意从事\_\_\_\_\_\_\_\_\_岗位(工种)工作。经甲、乙双方协商同意，可以变更工作岗位(工种)。

第三条 乙方应按照甲方的要求，按时完成规定的工作数量，达到规定的质量标准。

>三、工作时间和休息休假

第四条 乙方实行\_\_\_\_\_\_\_\_\_工时制。

(一)实行标准工时工作制的，甲方安排乙方每日工作时间不超过8小时，每周不超过40小时。甲方由于工作需要，经与工会和乙方协商后可以延长工作时间，一般每日不得超过1小时，因特殊原因需要延长工作时间的，在保障乙方身体健康的条件下延长工作时间每日不得超过3小时，每月不得超过36小时。

(二)实行综合计算工时工作制的，平均每日工作时间不得超过8小时，平均每周工作时间不得超过40小时。

(三)实行不定时工作制的，工作时间和休息休假乙方自行安排。

第五条 甲方延长乙方工作时间的，应依法安排乙方同等时间补休或支付加班加点工资。

第六条 乙方在合同期内享受国家规定的各项休息、休假的权利，甲方应保证乙方每周至少休息一天。

>四、劳动保护和劳动条件

第七条 甲方要严格执行国家和地方有关劳动保护的法律、法规和规章，为乙方提供必要的劳动条件和劳动工具，建立健全生产工艺流程，制定操作规程、工作规范和劳动安全卫生制度及其标准。

第八条 甲方应对乙方进行安全生产教育和培训，保证乙方具备必要的安全生产知识，熟悉有关的安全生产规章制度和安全操作规程，掌握本岗位的安全操作技能。乙方未经安全生产教育和培训合格的，不得上岗作业。

第九条 甲方应当督促乙方严格执行本单位的安全生产规章制度和安全操作规程;并向乙方如实告知作业场所和工作岗位存在的危险因素、防范措施以及事故应急措施。

甲方应告知乙方以下劳动安全、防止职业危害的事项：

第十条 甲方必须为从业人员提供符合国家标准或者行业标准的劳动防护用品，并监督、教育乙方按照使用规则佩戴、使用。

第十一条 乙方从事接触职业病危害作业的，甲方应按国家有关规定组织上岗前和离岗时的职业健康检查，在合同期内应定期对乙方进行健康检查。

第十二条 乙方有权了解其作业场所和工作岗位存在的危险因素，防范措施及事故应急措施，有权对甲方安全生产工作提出建议，有权拒绝甲方的违章指挥，对甲方及管理人员漠视乙方健康的行为，有权提出批评，并向有关部门检举控告。甲方不得因此而降低乙方的工资、福利等待遇或者解除与乙方订立的劳动合同。

甲方：(盖章)

乙方：(签名)

本合同签订日期： 年 月 日

**老年人养老保险的合同范本5**

甲方：

地址：

法定代表人：

乙方(退休人员)：

性别：

身份证号码：

户籍地住址：

鉴于乙方为退休人员，且已开始依法享受社保退休待遇，不具体劳动法律关系的主体资格。甲方因工作需要返聘乙方到甲方工作。根据《^v^民法通则》、《^v^合同法》和有关规定，甲乙双方经平等协商一致，自愿签订本返聘劳务协议，共同遵守本协议所列条款。

一、协议期限本返聘协议期限自 年 月 日起至 年 月 日止。

二、工作内容和工作要求

1、乙方返聘期间的岗位:。

2、乙方在工作范围内应服从甲方安排，同时服从甲方的工作调整。

3、乙方应当按照岗位职责和规范要求，完成工作任务。

三、工作方式和工作时间

1、乙方提供劳务的方式为全职。

2、乙方的工作时间为每天8小时。

3、乙方在本协议期内应遵守甲方作息时间。

四、劳务报酬和福利待遇

1、甲方按月支付乙方劳务报酬总计人民币甲方要及时足额向乙方支付劳动报酬。实行月工资制的，甲方必须每月日前以货币的形式足额支付乙方的工资报酬，不得克扣或者无故拖欠乙方的工资。

2、甲方在协议期间内不承担乙方的社会保险费用。

3、乙方不得以在职职工的身份向甲方报销医疗费用，同时乙方在医疗期间甲方不支付乙方劳务报酬。

4、乙方在协议期间内各种节假日、休息日等均按国家和甲方有关规定执行，但乙方不享受法律规定的带薪年休假待遇。

五、保密义务乙方负有保守甲方工作秘密的义务。

六、协议解除

1、甲乙双方可以协商解除本协议。

2、乙方严重违约，造成甲方较大损失的，甲方有权解除本协议。

3、甲方因政策性原因需解除的，甲方有权解除本协议。

4、甲方连续拖欠乙方三个月劳务报酬的，乙方有权解除本协议。

5、法律、法规规定的其他解除情形。

七、协议的终止

1、协议期满，本协议终止。

2、乙方因疾病治疗等客观原因无法履行本协议的，本协议终止，但乙方须提供相关材料予以证明。

3、法律、法规规定的其他终止情形。

八、经济补偿(赔偿)、违约金

1、本协议解除或终止，甲方无须支付乙方任何经济补偿。

2、乙方在工作中造成甲方损失(包括医疗事故)并负有责任的，应依法承担赔偿责任。

九、其他约定事项

1、如双方或任何一方在协议期满不续约的,需于协议期满前30天通知对方.并于此期间完成工作交接。

2、本协议如发生争议，甲乙双方应协商解决，协商不成，通过司法途径解决。

3、本协议未尽事宜，甲乙双方可签订补充协议予以明确。

本协议一式二份，双方各执一份。本协议自甲、乙双方签字或盖章之日起成立生效。

甲方：(盖章)

乙方：(签名)

本合同签订日期： 年 月 日

**老年人养老保险的合同范本6**

甲方(用人单位)： 乙方(离退休人员)：

名称： 姓名：

法定代表人(主要负责人)： 身份证号码：

通讯地址： 通讯地址：

乙方已达到退休年龄，或者已经依法享受基本养老保险待遇(含国家规定的退休金和其他待遇)，根据工作需要返聘到甲方工作。根据《^v^民法通则》、《^v^合同法》和有关规定，甲乙双方经平等协商一致，自愿签订本返聘协议，共同遵守本协议所列条款。

>一、协议期限

本返聘协议于\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日生效，至\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_日终止。

>二、工作内容

乙方返聘期间的岗位及工作任务为

乙方应当按照岗位职责的要求，完成工作任务。

>三、工作时间

乙方每周工作 天，每天工作 小时。

>四、报酬

甲方于每月 日支付乙方报酬，乙方报酬为每月 元。

>五、保密义务

乙方负有保守甲方商业秘密或工作秘密的义务。

>六、医疗

一)返聘期间如乙方患病或非因工负伤的，医疗费用的承担办法是 ，医疗期间甲方向乙方每月支付 元。

(二)返聘期间如乙方因工负伤的，医疗费用的承担办法是 ，医疗期间甲方向乙方每月支付 元。

>七、协议的变更

任何一方要求变更本协议的有关内容，都应以书面形式通知对方。双方经协商一致，可以变更本协议，并办理书面变更手续。

甲方变更名称、法定代表人、主要负责人或者投资人等事项，不影响本协议的履行。甲方发生合并或者分立等情况，本协议继续有效，由承继甲方权利和义务的单位继续履行。

>八、协议的解除

(一)经双方协商一致，可以解除本协议。

(二)乙方有下列情形之一，甲方可以立即解除本协议且无需支付违约金，如乙方的行为对甲方造成损害的，甲方可依法追究乙方的法律责任：

1. 严重违反甲方的规章制度的;

2. 严重失职，营私舞弊，给甲方造成重大损害的;

3. 被依法追究刑事责任的。

(三)除本条第(一)、(二)项规定情形外，甲、乙双方若单方面解除本协议，需提前 天书面通知对方。提出解除本协议的一方，应向对方支付违约金 元。

>九、协议的终止

有下列情形之一的，本协议终止：

(一)协议期满;

(二)乙方在返聘期间患病或负伤，不能继续胜任工作的，协议终止。

>十、工作交接

本协议终止、解除后，乙方应在 天内办理工作交接。

>十一、双方约定的其他内容：

本协议未尽事宜，双方应友好协商确定，并订立书面补充协议。

>十二、争议处理

履行本协议过程中如发生争议，双方应友好协商解决。协商不一致的，依法申请仲裁或提起诉讼。 十三、其他事项

本协议一式两份，经甲、乙双方签字生效，双方各执一份。

甲方：(盖章) 乙方：(签名或盖章)

法定代表人：

(或委托代理人)

年 月 日 年 月 日

**老年人养老保险的合同范本7**

1.养殖保险\_\_\_\_\_险保险单(正本)

鉴于\_\_\_\_\_\_\_\_\_(以下称被保险人)已向本公司投保养殖保险\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_险并按本保险条款约定交纳保险费,本公司特签发本保险单并同意依照养殖保险\_\_\_\_\_\_\_\_险的规定,承担被保险人下列标的的保险责任。

业务性质:

保险单号:

-------------------------------------

|标的分类|投保数量|何价投保|投保成数|保险金额|费率|保险费|储

|----|----|----|----|----|--|---|---|

|----|----|----|----|----|--|---|---|

|----|----|----|----|----|--|---|---|

|----|----|----|----|----|--|---|---|

|附加险

|----|----|----|----|----|--|---|---|

|-----------------------------------|

|标的座落地点|

经度:

纬度:

|------|----------------------------|

总保险金额|(大写)

|------|----------------------------|

总保险费

|(大写)

|------|----------------------------|

|(大写)

|------|----------------------------|

|1.自

日零时起至

日二十四时止

|保险责任期限|----------------------------|

|2.

|-----------------------------------|

|本保险标的有无向其他保险公司投保相同保险?

|-----------------------------------|

|-----------------------------------|

|被保险人地址及邮政编码:

保险人:\_\_\_\_\_保险公司(签章)|

|电话号码:

地址:\_\_\_\_\_\_

|所有制及占用性质:

邮码:\_\_\_\_\_\_

电话:\_\_\_\_\_\_

-------------------------------------

经(副)理:

会计:

复核:

制单:

2.中保财产保险有限公司养鸡保险条款

投保条件

第一条

凡同时符合下列条件的养鸡场均可投保:

(一)鸡舍饲鸡10000只以上;

(二)鸡场选址须在非蓄洪行洪区且在当地洪水水位线以上、场内的建筑物布局应符合畜牧兽医部门的要求,经营管理制度健全;舍内光照、温度、相对湿度适宜,通风良好,有防暑降温措施,场舍定期消毒;

(三)投保鸡只的品种必须在当地饲养1年以上,投保鸡只应为无伤残、无疾病、营养完全、饲养密度合理。

保险责任

第二条

由于下列原因造成保险鸡只死亡,保险人依照本规定负责赔偿:

(一)特定传染病(选定责任);

(二)特定自然灾害和意外事故(选定责任);

(三)经畜牧兽医行政管理部门确诊患本条中的特定传染病,并且经当地县级(含)以上政府命令需要扑杀、掩埋、焚烧的。

(注:选定保险责任原则见通知)

责任免除

第三条

由于下列原因造成保险鸡只死亡,保险人不负责赔偿:

(一)被保险人、饲养人员及其家属的故意或过失行为;

(二)保险鸡只互斗、中暑、冻、饿致死,淘汰宰杀;

(三)战争、军事行动或^v^;

(四)在观察期内因第二条中特定疾病所致死亡;

(五)违反防疫规定、拒绝防疫或发病后不及时治疗;

(六)保险责任规定以外的其他疾病、自然灾害和意外事故所致死亡以及其他任何损失。

第四条

保险人对下列损失也不负责赔偿:

(一)保险鸡只遭受保险事故引起的各种间接损失;

(二)鸡场设施发生保险责任外的意外、管理不善导致保险鸡只损失;

(三)由于行政行为或执法行为所致的损失(但属于第二条列明的原因除外)。

保险期限

第五条

根据鸡的饲养用途及生长阶段,划分为:

(一)肉用鸡:从10日龄起保至56日龄为止;

(二)产蛋鸡:

育成阶段:从43日龄起保至140日龄为止;

产蛋阶段:从141日龄起保至500日龄止;

(三)种鸡:

育成阶段:从43日龄起保至140日龄为止;

产蛋阶段:从141日龄起保至500日龄止。

第六条

保险肉鸡,从保险单生效之日起7天为传染病观察期;保险产蛋鸡和种鸡从保险单生效之日起15天为传染病观察期。

第七条

保险鸡只中途部分或全部出售、宰杀或调离约定的保险地点,该部分或全部保险责任自行终止。

保险金额、保险费

第八条

保险金额:

(一)每只肉鸡的保额最高不超过购雏费和生长至56日龄投入的饲料费之和的八成;

(二)每只产蛋鸡育成阶段、产蛋阶段的保额最高不超过购雏费和生长140日龄投入的饲料费之和的八成;

(三)每只种鸡的保额最高不超过购雏费和生长至140日龄投入的饲料费之和的八成。

第九条

保险费:

按保险人规定的费率标准计收。

**老年人养老保险的合同范本8**

1.中外合资经营企业中国职工养老保险投保单

编号：

投保单位名称：联系人：银行账号：

投保单位址：电话：

投保单位正式职工人数：人，名单详见后附《养老保险基金缴费清单》

第一次缴纳养老基金（大写） 元（实得工资总额￥×30%=￥）

合同单位 中方： （投保单位盖章）主管：投保日期：年月日

外方：

合同期：自年月日至年月日计年期

投保单位性质：合资、合作、外资、其他（以√表示）

保险凭证号码：起保日期：年 月 日

主管：复核：经办：签单：签单日期： 年月日

备注：

说明 1.本投保单由投保单位填列，一单位一单。“人数”指投保当月数，“实得工资总额”指第一次缴费时累计总额。2.本投保单经保险公司收到养老基金并签发正式保险凭证后方始生效。3.粗线框中内容由保险公司填写。

2.中外合资经营企业中国职工养老保险保险单

（编号：）

投保单位名称：

交费标准：实得工资总额的%，投保时职工人数：人

起保日期：年月日

投保单位开列的被保险人名单和实得工资总额标准经审核符合规定，本公司同意承保。特制发本单为凭。

（被保险人名单另附。被保险人退休时另办养老金申领手续）

签证公司盖章：经（副）理：

主管：

复核：

经办：

签证日期：年月日

批注事项：

 公司（盖章）



附：续订合同期限

1.自 年月日至年月日甲方

 乙方

2.自 年月日至年月日甲方

乙方

3.自 年月日至年月日甲方

乙方

4.自 年月日至年月日甲方

乙方

如果双方有特殊要求，经公司同意后在合同上注明。

公司地址：

邮政编码：

公司电话：

此合同一式三份，分别交用户、服务员、公司各自存查。

**老年人养老保险的合同范本9**

甲方：

乙方：

因工作需要，聘用退休人员，根据《^v^民法通则》、《^v^劳动合同法》和有关规定，甲乙双方经平等协商一致，自愿签订本劳务合同，共同遵守本合同所列条款。

1.合同期限：本合同期限为 年，从 年 月 日起生效至 年 月 日终止。如需继续聘用，须提前协商，重新签订合同。

2.工作岗位和职责

乙方应在其正常工作时间内及业务要求的时间内、正确、谨慎、积极和高效地完成甲方安排的工作。

乙方在工作时间内，不得从事与本职工作无关的任何活动。

乙方同意根据按甲方的工作需要从事 工作，甲方也可以依据乙方的实际工作能力或公司需要，对乙方的工作岗位和职务进行调整。

3.工作时间和工作场所

甲方根据国家规定，实行每日工作时间不超过8小时、每周工作时间不超过40小时的工资制度，甲方保证乙方每周至少休息1日。

4.薪资福利

在劳务聘用期间，甲方向乙方支付劳务报酬为 元/月。

甲方享受公司其他相应津贴、补贴、奖金或绩效薪酬等福利待遇。

甲方每月 日发放 (当月/上月)工资。如遇节假日或休息日，则提前到最近的工作日支付。

5.乙方的义务

乙方应爱护甲方的任何财产，于其故意或过失造成甲方财产损坏或丢失的，乙方应承担赔偿责任。

乙方应遵守甲方的劳动劳动纪律和各项规章制度

乙方服从甲方工作安排，服从甲方的领导、管理和指导。

6.甲方的义务

甲方应为乙方提供符合国家有关法律的劳动安全卫生条件和必要的劳动保护用品，保障乙方的健康和安全。

乙方为退休人员聘用已享受社会保险待遇，个人缴纳部分社保费用甲方按150元/月补足以现金发放给乙方。

7.合同解除

发生下列情形之一，本合同终止：

1)本合同期满

2)双方就解除本合同协商一致的

3)乙方于健康原因不能履行本合同义务的

甲乙双方若单方面解除本合同，应当提前三十日以书面形式通知另一方。

8.其它

甲方所订立的企业规章制度为本合同的附件。

本合同未尽事宜，按国家有关规定执行。

有关本合同的一切争议，甲乙双方应首先通过友好协商的`方式解决，如果协商不成，则任何一方均可将争议提交甲方所在地仲裁委员会仲裁。

本合同一式二份，甲乙双方各执一份。

甲方：(盖章) 乙方：(签名或盖章)

法定代表人(或委托代理人)

年 月 日 年 月 日

司机聘用的劳动合同范本

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

签订日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！