**服务承诺函**

甲 方：中国人寿保险（海外）股份有限公司（以下简称甲方）

联系地址：广东省深圳市福田区福田路24号海岸环庆大厦36层

电 话：0755 3683 8657

联系人 ：何彬

乙 方： （以下简称乙方）

联系地址：

电 话：

联系人 ：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 服务事项（分项内容详见 附件1：《招标清单及技术指标》） | 是否承诺满足，若存在不满足的情况请单独说明替代方案 |
| 1 | 管理咨询服务 |  |
| 2 | 系统实施服务 |  |
| 3 | 系统对接 |  |
| 4 | 系统安全性 |  |
| 5 | 系统部署环境 |  |
| 6 | 培训及知识转移 |  |
| 7 | 项目交付 |  |
| 8 | 维保服务 |  |

乙方代表签字：

（乙方盖章）