附件2

**个人拒付通知书**

致：尊敬的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（身份证号码： ）

您所提出的互助金领取申请经调查、核实，由于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_原因。不符合互助保障活动的保障责任范围（详见下表），现作拒赔处理，不予理赔。敬请谅解。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 保障活动名称 | 保障期限 | 份数 |
|  |  |  |  |

特此通知！

中国职工保险互助会北京办事处

年 月 日