

## 机动车交通事故责任强制保险单（电子保单）

投保确认时间: 2026-02-25 20:02:05 收付确认时间: 2026-02-26 15:32:51 保单打印时间: 2026-02-26 15:37:31

业务流水号: gsbpcs20260762120226 参考号/支票号:

投保确认码: 02GPIC150026022132091171353194



APP

官微

单证查验



流水号: 电子保单

保险单号: 6605072026150623000723

被保险人	鄂托克前旗机关事务服务中心							
被保险人身份证号码(统一社会信用代码)	12150623MB1C81376P							
地址	鄂托克前旗		联系电话	176****4365				
被保险机动车	号牌号码	蒙KT556Z	机动车种类	客车		使用性质	非营业党政机关, 事业单位	
	发动机号	2GRA361972	识别代码(车架号)	JTEES43A682059349				
	厂牌型号	汉兰达HIGHLANDER 3.5L越野车	核定载客	7	人	核定载质量	0	千克
	排量	3.456(L)	功率	201.00KW	登记日期	2008年02月		
责任限额	死亡伤残赔偿限额	180000元	无责任死亡伤残赔偿限额	18000元				
	医疗费用赔偿限额	18000元	无责任医疗费用赔偿限额	1800元				
	财产损失赔偿限额	2000元	无责任财产损失赔偿限额	100元				
与道路交通安全违法行为和道路交通事故相联系的浮动比率: -30.00								
保险费合计(人民币大写): 柒佰肆拾玖元整 (¥: 749.00 元) 其中救助基金( 0 %) ¥: 0.00 元								
保险期间	自 2026年03月27日00时00分 起 至 2027年03月26日24时00分 止							
保险合同争议解决方式	诉讼							
代收车船税	整备质量	1980千克	纳税人识别号	12150623MB1C81376P				
	当年应缴	¥: 3000 元	往年补缴	¥: 0 元	滞纳金	¥: 0 元		
	合计(人民币大写):	叁仟元整 (¥: 3000.00 元)						
	完税凭证号(减免税证明号)			开具税务机关	国家税务总局鄂托克前旗税务局			
特别约定	1、尊敬的客户: 您本次是通过以下渠道购买本公司的车辆保险, 为维护您的合法权益, 现将相关信息告知如下, 如有异议, 请拨打本公司服务电话4008695519 (95519) 或拨打12378向内蒙古银保监局反馈。销售渠道: <input type="checkbox"/> 保险公司门店直销 <input type="checkbox"/> 电话销售 <input type="checkbox"/> 互联网销售 <input type="checkbox"/> 个人代理 <input type="checkbox"/> 车辆经销商代理 <input checked="" type="checkbox"/> 保险中介机构代理 <input type="checkbox"/> 其他; 渠道费用: 4.00000% (该费用为保险公司向相关渠道支付的劳务报酬); 渠道名称: 中国人寿保险股份有限公司鄂托克前旗支公司 联系电话: 0477-7627311 2、本合同的保险费为749元, 其中不含税价格为706.60元, 增值税额为42.40元。							
重要提示	1.本保险合同由保险条款、投保单、保险单、批单和特别约定组成。 2.收到本保险单、承保险种对应的保险条款后, 请立即核对, 如有不符或疏漏, 请及时通知保险人并办理变更或补充手续。 3.请仔细阅读承保险种对应的保险条款, 特别是责任免除、投保人被保险人义务、赔偿处理和通用条款等。 4.被保险机动车被转让、改装、加装或改变使用性质等, 导致被保险机动车危险程度显著增加, 应及时通知保险人。 5.被保险人应当在保险事故发生后及时通知保险人。 6.投保次日起, 您可通过本公司网页、客服热线、营业网点核实保单及理赔等信息。若对查询结果有异议, 请联系本公司。							
保险人	公司名称: 中国人寿财产保险股份有限公司鄂托克前旗支公司			公司地址: 内蒙古自治区鄂尔多斯市鄂托克前旗敖镇陶伦南路中智佳苑7号楼5号底商1-2层				
	客服/投诉热线: 95519 4008695519		网址: www.chinalife-p.com.cn		保险人签章			
	邮政编码: 016200		签单日期: 2026年02月26日					

核保: 自动核保

制单: 李海香

经办: 周娜

承保业务专用章