

## 机动车交通事故责任强制保险单（电子保单）

投保确认时间: 2026-02-02 17:11:24 收付确认时间: 2026-02-03 09:14:32 保单打印时间: 2026-02-03 09:14:36

业务流水号: gsbpcs20260040310203 参考号/支票号:

投保确认码: 02GPIC150026022140081272315446



APP



官微



单证查验



流水号: 电子保单

保险单号: 6605072026150622000652

|  |  |                      |             |                    |               |               |   |    |
|--|--|----------------------|-------------|--------------------|---------------|---------------|---|----|
| 被保险人   | 准格尔旗市场监督管理局  |                      |             |                    |               |               |   |    |
| 被保险人身份证号码(统一社会信用代码)  | 1115272334128921X9   |                      |             |                    |               |               |   |    |
| 地址   | 准格尔旗薛家湾镇原工商局办公楼  |                      | 联系电话        |                    |               |               |   |    |
| 被保险机动车   | 号牌号码   | 蒙K5T035              | 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   | 192707               | 识别代码(车架号)   | LSVET49F0B2710824  |               |               |   |    |
|  | 厂牌型号   | 帕萨特SVW7183SJD轿车      | 核定载客        | 5                  | 人             | 核定载质量         | 0 | 千克 |
|  | 排量   | 1.781(L)             | 功率          | 120.00KW           | 登记日期          | 2012年08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: -50.00                         |  |                      |             |                    |               |               |   |    |
| 保险费合计(人民币大写): 肆佰柒拾伍元整 (¥: 475.00 元) 其中救助基金( 0 %) ¥: 0.00 元 |  |                      |             |                    |               |               |   |    |
| 保险期间   | 自 2026年02月24日00时00分 起 至 2027年02月23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   | 1522千克               | 纳税人识别号      | 1115272334128921X9 |               |               |   |    |
|  | 当年应缴   | ¥: 420 元             | 往年补缴        | ¥: 0 元             | 滞纳金           | ¥: 0 元        |   |    |
|  | 合计(人民币大写):   | 肆佰贰拾元整 (¥: 420.00 元) |             |                    |               |               |   |    |
|  | 完税凭证号(减免税证明号)  |                      |             | 开具税务机关             | 国家税务总局准格尔旗税务局 |               |   |    |
| 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尔多斯准格尔旗煤田支公司 联系电话: 0477595519<br>2、本合同的保险费为475元, 其中不含税价格为448.11元, 增值税额为26.89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。<br>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。<br>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。<br>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。<br>5.被保险人应当在保险事故发生后及时通知保险人。<br>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 公司地址: 内蒙古自治区鄂尔多斯市准格尔旗薛家湾镇东华小区三楼303、304、305。<br>客服/投诉热线: 95519 网址: www.chinalife-p.com.cn<br>4008695519<br>邮政编码: 010300 签单日期: 2026年02月03日  |                      |             |                    |               |               |   |    |

核保: 自动核保

制单: 王悦

经办: 赵秀英

承保业务专用章