

## 机动车交通事故责任强制保险单（电子保单）

投保确认时间: 2025-10-13 10:19:09 收付确认时间: 2025-10-13 15:28:35 保单打印时间: 2025-10-13 15:29:14

业务流水号: gsbpcs20250748301013 参考号/支票号:

投保确认码: 02GPIC150025102140340515434975



APP



官微



单证查验

中国人寿  
CHINA LIFE

财产保险

流水号: 电子保单

保险单号: 6605072025150623003109

|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |        |   |           |                    |                |       |          |               |   |   |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------|---|-----------|--------------------|----------------|-------|----------|---------------|---|---|
| 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                                                         | 鄂托克前旗敖勒召其镇苏力迪东街(办税大厅东边)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |        |   |           |                    |                |       | 联系电话     | 176****4365   |   |   |
| 被保险机动车                                                     | 号牌号码                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 蒙KS768F             |        |   | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | D152256             |        |   | 识别代码(车架号) | LMGCG1G55J1007399  |                |       |          |               |   |   |
|                                                            | 厂牌型号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 传祺GAC6470C2B5多用途乘用车 |        |   | 核定载客      | 5                  | 人              | 核定载质量 | 0        | 千克            |   |   |
|                                                            | 排量                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1.796(L)            |        |   | 功率        | 138.00KW           |                | 登记日期  | 2018年11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): 陆佰陆拾伍元整 (¥: 665.00 元) 其中救助基金( 0 %) ¥: 0.00 元 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |        |   |           |                    |                |       |          |               |   |   |
| 保险期间                                                       | 自 2025年10月26日17时00分 起 至 2026年10月26日17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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1755千克              |        |   | 纳税人识别号    | 12150623MB1C81376P |                |       |          |               |   |   |
|                                                            | 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<br>2、本合同的保险费为665元, 其中不含税价格为627.36元, 增值税额为37.64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.请详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                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |        |   |           |                    |                |       |          |               |   |   |