

## 机动车交通事故责任强制保险电子保单

收款确认: 2025-11-19 17:27:53

电子保单流水号: DPB365310050725002887

生成保单: 2025-11-19 17:28:01

保险单号码: 1365305072025022162

电子保单生成时间: 2025-11-19 17:28:01

确认码: 02YGBX150025112153544473378563

POS交易号/支票号:



单证查验



被保险人	鄂尔多斯市造林总场					
被保险人身份证号码(统一社会信用代码)	12152700462240527F					
地 址	内蒙古自治区鄂尔多斯市达拉特旗树林召镇新园街			联系电话	158****5580	
被 保 险 机 动 车	号牌号码	蒙KGX659	机动车种类	客车	使用性质	非营业事业团体
	发动机号	23361047284	识别代码(车架号)	LGWFG7A64PH061422		
	厂牌型号	哈弗CC6510WM20D多用途乘用车	核定载客数	7人	核定载质量	0千克
	排 量	1.9670L	功 率	165.00KW	登记日期	2024年01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 -40.00%						
保险费合计(人民币大写): 陆佰肆拾贰元整(¥: 642元 其中救助基金(1.50%)¥: 9.08元) (不含税保费: 605.66元, 增值税: 36.34元)						
保险期间 2025年12月18日 19:00:00 至 2026年12月18日 19:00:00						
保险合同争议解决方式		诉讼				
代 收 车 船 税	整备质量	2285千克	纳税人识别号	12152700462240527F		
	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元)					
	完税凭证号(减免税证明号)		开具税务机关			
特 别 约 定	尊敬的客户,为维护您的合法权益,现将您本次购买车辆保险的渠道相关信息告知如下: 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 checked="" type="checkbox"/> 个人代理 <input type="checkbox"/> 车辆经销商代理 <input type="checkbox"/> 保险中介机构代理 <input type="checkbox"/> 其他 渠道费用: 4.00%(该费用为我公司向相关渠道支付的劳务报酬) 渠道名称及联系电话: 刘燕 13754077568 1. 保险期间内,如发生本保险合同约定的保险事故造成第三者财产损失,保险人可采取实物赔付或现金赔付方式进行保险赔付。选择采取实物赔付方式的,由保险人与被保险人在事故车辆修理前签订《实物赔付确认书》。2. 非营业车辆如从事营业性使用,保险人对保险单进行批改,并按照保单年度重新核定保险费计收。3. 本保单即时生效,缴费时间早于投保单载明的起保时间时,起保时间以投保单载明的时间为准,缴费时间晚于投保单载明的起保时间时,起保时间以缴费时间为准。					
重 要 提 示	1. 请仔细阅读保险条款,特别是责任免除和投保人、被保险人义务。 2. 收到本保险单后,请立即核对,如有不符合或疏漏,请及时通知保险人并办理变更或补充手续。 3. 保险费应一次性交清,请您及时核对保险单和发票(收据),如有不符,请及时与保险人联系。 4. 投保人应如实告知对保险费计算有影响的或被保险机动车因改装、加装、改变使用性质等导致危险程度增加的重要事项,并及时通知保险人办理批改手续。 5. 被保险人应当在交通事故发生后及时通知保险人。					
保 险 人	公司名称: 阳光财产保险股份有限公司鄂尔多斯中心支公司					
	公司地址: 内蒙古鄂尔多斯市东胜区伊煤路55号德瑞国际大厦1号楼-17层-1701					
	邮政编码: 017000	服务电话: 95510	签单日期: 2025-11-19			



核保: 自动核保

制单: 刘霞

经办: 刘霞 执业证件编号:

01001315060080002017000978

全国统一客户服务和维权电话: 95510 阳光保险电话车险: 4000-000-000 阳光网上车险: <https://chexian.ygbx.com/>



单 证 查 验

保险单号: 1365305072025022162  
号牌号码: 蒙KGX659  
保险期间: 2025年12月18日 19:00:00 起至 2026年12月18日 19:00:00 止

阳光财产保险股份有限公司承保  
全国统一客服热线: 95510

注释: 1. 此标志正面的年份为保险到期的年份, 被打孔的月份为保险到期年的月份。  
2. 此标志粘贴在机动车前窗右上角。  
3. 以上栏目由计算机打印填写, 手工填写无效。