

报价单

车主姓名	准格尔旗十二连城乡中心卫生院	厂牌型号	启界CRV5020XYLT1EJCHEV 插电式混合动力医疗车
移动电话	1524****000	初登日期	2025-09-30
固定电话		车牌号码	蒙新8283
证件号码	12152723461110****	使用性质	非营业
发动机号	AU**00013	车架号	LNNB***XSC128283
交强险起保时间	2025-10-11 00:00:00	商业险起保时间	2025-10-11 00:00:00
交强险终保时间	2026-10-10 24:00:00	商业险终保时间	2026-10-10 24:00:00
核定座位	2	核定载质量 (KG)	0
缴税标志	正常缴税	车辆实际价值	175,000.00

投保项目

险种信息-车险

投保险种	保额	每次事故绝对免赔额 (率)	出单保费
特种车损失保险	175,000.00		2,933.32
特种车第三者责任保险	1,000,000.00		1,430.31
特种车车上人员责任保险 (司机)	10,000.00		53.13
特种车车上人员责任保险 (乘客)	10,000.00/座*1座		35.74
附加医保外医疗费用责任险 (特种车第三者责任保险)	共享保额 (与其主险共 用主险约定的责任限额)		53.93
机动车交通事故责任强制保险	200,000.00		1,080.00
营业货车、特种车驾乘交通工具个人意外 保险 (2座车460元-基础版) 联合销售	1份		460.00
联合销售保费合计		460	
商业险保费合计		4,506.43	
保费总计		6,046.43	
车船税		25.48 (当年应缴 25.48 往年补缴 0.00 滞纳金 0.00)	

您需要支付的保费及税款合计: 6,071.91

尊敬的客户:

以上试算保费是依据您提供的资料而做的估算, 仅供参考。最终投保险种及保费以保单为准, 请您详细核对, 并将您的要求通知我们, 我们会尽快与您联系, 谢谢!