

机动车商业保险保险单（电子保单）



APP



官微



单证查验

投保确认时间: 2024-12-17 16:25:51 收付确认时间: 2024-12-20 09:33:46 保单打印时间: 2024-12-20 09:33:48
业务流水号: gsbpcs20240068141220 参考号/支票号:
投保确认码: V0201GPIC150024121874658427355

流水号: 电子保单

保险单号: 6605212024150627003380

中国人寿
CHINA LIFE

财产保险

鉴于投保人已向保险人提出投保申请,并同意按约定交付保险费,保险人依照承保险种及其对应条款和特别约定承担赔偿责任。

被保险人		姓名/名称	鄂尔多斯市康巴什区康新街道社区卫生服务中心			证件号码	12150603MB1833717R				
		住所	鄂尔多斯市康巴什区高新园区运动员村B区4203号			联系方式	133****1638				
行驶证车主		鄂尔多斯市康巴什区康新街道社区卫生服务中心									
保险 车辆 情况	号牌号码	蒙KD120U		厂牌型号	程力威CLW5033XJHJX6救护车						
	发动机号	N7G056485		初次登记日期	2023年04月		VIN码/车架号		LJXCM3FCXNTV17026		
	机动车种类	客车		使用性质	非营业党政机关，事业团体		核定载质量	0	千克	核定载客	7
承保险种					费率浮动(±)	保险金额/责任限额(元)		绝对免赔率		保险费(元)	
机动车损失保险 绝对免赔额0元					/	162,800.00				1,195.77	
机动车第三者责任保险					/	2,000,000.00				592.93	
机动车车上人员责任保险（驾驶人）					/	100,000.00				214.48	
机动车车上人员责任保险（乘客）					/	100,000.00元/座 *6座				765.41	
附加医保外医疗费用责任险（机动车第三者责任保险）					/	100,000.00				13.99	
附加机动车道路救援服务特约条款					/	7次				0.00	
附加机动车代为送检服务特约条款					/	/				0.00	
附加医保外医疗费用责任险（机动车车上人员责任保险-驾驶人）					/	10,000.00				1.00	
附加医保外医疗费用责任险（机动车车上人员责任保险-乘客）					/	10,000.00元/座 *6座				4.70	