

## 特种车商业保险保险单（电子保单）



投保确认时间: 2025-10-16 06:47:52 收付确认时间: 2025-10-16 06:49:24 保单打印时间: 2025-10-16 06:49:27  
 业务流水号: gsbpcs20250004631016 参考号/支票号:  
 投保确认码: V0201GPIC150025101680568564677

APP

官微

单证查验



流水号: 电子保单

保险单号: 6605222025150621000090

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	达拉特旗耳字壕卫生院			证件号码	12152722680046634D							
	住所	达旗			联系方式	151****2361							
行驶证车主	达拉特旗耳字壕卫生院												
保险车辆情况	号牌号码		厂牌型号	启界CRV5020XYLT1EJCHEV插电式混合动力医疗车									
	发动机号	AUSD00033	初次登记日期	2025年09月		VIN码/车架号	LNNBBDEE1SC128284						
	机动车种类	医疗车	使用性质	非营业党政机关、事业单位		核定载质量	0	千克	核定载客				
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)					
特种车损失保险 绝对免赔额0元				/	225,000.00			1,684.05					
特种车第三者责任保险				/	2,000,000.00			1,355.04					
特种车车上人员责任保险-驾驶人				/	20,000.00			64.51					
特种车车上人员责任保险-乘客				/	10,000.00元/座 *1座			21.70					
特别提示：除法律法规另有约定外，投保人拥有保险合同解除权，涉及（减）退保保费的，退还给投保人。													

本保单投保人为:	达拉特旗耳字壕卫生院
保险费合计(人民币大写):	叁仟壹佰贰拾伍元叁角零分 (¥: 3125.30 元)
保险期间	自 2025年10月17日00时00分 起至 2026年10月16日24时00分 止
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：□保险公司门店直销 □电话销售 □互联网销售 □个人代理 □车辆经销商代理 ■保险中介机构代理 □其他；渠道费用：10.00000% (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达拉特旗支公司 联系电话：0477595519 2、家庭自用及非营业车辆从事营业性运输、出租、租赁、网约车等导致危险程度显著增加，被保险人应当及时通知保险人并增加保险费。否则，因危险程度显著增加而发生保险事故的，保险人不负责赔偿。 3、本合同的保险费为3125.3元，其中不含税价格为2948.40元，增值税额为176.90元。

保险合同争议解决方式:	诉讼
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。 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。 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。 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。 5. 被保险人应当在保险事故发生后及时通知保险人。 6. 被保险人可通过我公司官方网站自主查询承保理赔信息。
保险人	公司名称: 中华人寿财产保险股份有限公司达拉特旗支公司 公司地址: 达拉特旗树林召镇新华路西市府街南美林家国 客服/投诉热线: 95519 4008695519 邮政编码: 014300 签单日期: 2025年10月16日 经办: 王东 保单专用章

核保: 自动核保

制单: 李洋

经办: 王东

网址: www.chinalife-p.com.cn

承保业务专用章