

新能源汽车商业保险保险单（电子保单）



APP



官微



单证查验

投保确认时间: 2025-05-27 11:28:32 收付确认时间: 2025-05-27 16:53:50 保单打印时间: 2025-05-27 16:53:53

业务流水号: gsbpcs20250814180527 参考号/支票号:

投保确认码: V0201GPIC150025052148336030784



保险单号: 6605312025150606000149

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	鄂尔多斯市中心血站		证件号码	121527004610832404	
	住所	内蒙古		联系方式		
行驶证车主		鄂尔多斯市中心血站				
保险车辆情况	号牌号码	蒙KF73281		厂牌型号	比亚迪BYD7152WT6HEVC2插电式混合动力轿车	
	初次登记日期	2023年06月		能源(燃料)种类	插电式混合动力	
	发动机号	C23040223		VIN码/车架号	LC0C76C4XP0214701	
	使用性质	非营业党政机关,事业团体		核定载质量	0 千克	
保险充电桩情况	序号	型号	编码	地址		
承保险种				费率浮动(±)	保险金额/责任限额(元)	绝对免赔率
新能源汽车损失保险 绝对免赔额0.0000元				/	89,614.48	
新能源汽车第三者责任保险				/	4,000,000.00	
新能源汽车车上人员责任保险(驾驶人)				/	100,000.00	
新能源汽车车上人员责任保险(乘客)				/	100,000.00元/座 *4座	
附加医保外医疗费用责任险(新能源汽车第三者责任保险)				/	100,000.00	
附加医保外医疗费用责任险(新能源汽车车上人员责任保险-驾驶人)				/	10,000.00	
附加医保外医疗费用责任险(新能源汽车车上人员责任保险-乘客)				/	10,000.00元/座 *4座	
附加新能源汽车道路救援服务特约条款				/	7次	
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: 鄂尔多斯市中心血站						
保险费合计: (大写) 贰仟肆佰贰拾元零柒分 (¥: 2420.07 元)						
保险期间		自 2025年06月16日00时00分 起 至 2026年06月15日24时00分 止				
特别约定	1、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: ☐ 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: 5.00000%;渠道名称: 王璠 联系电话: 15891245283					
	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、本保单载明的增值服务项目仅限本标的的车辆使用,服务供应商需由保险人指定。					
	4、本合同的保险费为2420.0700元,其中不含税价格为2283.08元,增值税额为136.99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。					
保险人	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.被保险新能源汽车被转让、改装、加装或改变使用性质等,导致被保险新能源汽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.被保险人可通过保险人网站自主查询承保理赔信息。						
公司名称: 中国人寿财产保险股份有限公司鄂尔多斯市康巴什区支公司 编码: 011200						
公司地址: 内蒙古自治区鄂尔多斯市康巴什区市政府南路东南、民和路东北2号楼4单元-108商铺 客服/投诉热线: 95519 4008695519						
网址: www.chinalife-p.com.cn 签单日期: 2025年05月27日 保险人 王璠 承保业务专用章						

核保: 自动核保

制单: 王璠