

合同编号: _____

鄂托克旗棋盘井镇人民政府公车保险采购合同

甲方（供方）：中华联合财产保险股份有限公司鄂尔多斯中心支公司

住所：内蒙古自治区鄂尔多斯市东胜区天骄北路16号亿宸写字楼1-3层

企业（法人）统一社会信用代码：91150602767860612E

法定代表（负责）人：李峰

乙方（需方）：鄂托克旗棋盘井镇人民政府

住所：内蒙古鄂尔多斯市鄂托克旗棋盘井镇

企业（法人）统一社会信用代码：111527250117361791

法定代表（负责）人：乌云图

甲方和乙方以下合称“双方”，单称“一方”。

依照《中华人民共和国民法典》及其它有关法律、法规的规定，遵循平等、自愿、公平和诚实信用的原则，双方就加油事宜协商一致，订立本合同。

1、定义

双方同意，除非本合同另有约定，以下名词应具有下述含义：

本合同	指本保险合同和所有附件（如有），以及本合同可能做出的有效修订、补充和更改。
合同期	一年（以保险单载明的起止日期为准）
定点办理保险	指乙方车辆根据本合同约定的条件在甲方指定的保险公司办理保险。

保险款结算	在符合保险监管方面的法律、法规和文件规定的前提下，乙方依据甲方提供的“缴费通知单”或具有同等效力的通知，向甲方支付保费。
合同内容	采购公车蒙KA226P车辆保险，保额及保费如下： 1、机动车交通事故责任强制保险12.2万元：665元； 2、车船税：180元； 3、车辆损失险2.24万元：336.44元； 4、第三者责任险200万元：465.99元； 5、医保外用药10万元：30.4元； 6、车上人员责任险（司机）1万元：20.98元； 7、车上人员责任险（乘客）4座/1万：52.45元； 8、内蒙古-新驾乘无忧险（2022）59元/座：295元； 以上金额合计：¥2046.26元（人民币贰仟零肆拾陆元贰角陆分）

甲方名称：中华联合财产保险股份有限公司鄂尔多斯中心支公司

纳税人识别号：91150602767860612E

地址、电话：内蒙古自治区鄂尔多斯市东胜区天骄北路16号亿宸写字楼1-3层 0477-8371753

开户行及账号：中国工商银行鄂尔多斯金珠支行
0612161029023100238

乙方名称：鄂托克旗棋盘井镇人民政府

联系人：乌云图

联系电话：18648683888

通讯地址：内蒙古鄂尔多斯市鄂托克旗棋盘井镇

邮政编码：016064

2、反商业贿赂条款

甲乙双方明确知晓并愿意严格遵守其居住地或经营所在地或其他任何有效适用的反商业贿赂、反腐败的法律法规，双方明确意识到任何形式的贿赂和贪渎行为将触犯法律，并将受到法律的严惩。

甲乙双方应严格禁止其经办人员的任何商业贿赂行为，不得向对方或对方经办人或其他相关人员索要、收受、提供、给予合同约定外的任何利益，包括但不限于暗扣、现金、购物卡、实物、有价证券、旅游或其他非物质性利益等，但如该等利益属于行业惯例或通常做法，则须在合同中明示。

如合同一方或其员工违反前述约定的，合同另一方有权解除本合同；或要求违约方继续履行本合同，并向守约方支付相当于本合同总金额5%的违约金，在因本项目从任何第三人处收受未经披露的任何形式的报酬或利益时，还应将该报酬或利益转移给守约方。由此给守约方造成的损失以及可能引起的对第三人的责任，均由违约方承担。守约方同时可向国家有关部门就违约方的行为进行举报，违约方应当履行协助并配合调查等义务。

3、商业秘密保护条款

甲乙双方应遵循保密原则，双方均应采取不低于对其自身信息保密的

措施，妥善保管并保护对方的保密信息。无论本协议是否终止、解除或撤销，任何一方均不得复制、印刷或通过任何形式向任何第三方传播对方提供的文件、资料等非公开信息以及合作业务中涉及的相关商业信息及客户信息，不得将对方的商业信息及客户信息用于双方合作业务之外的任何目的，无论该等信息是否标注为保密。一方泄密或不正当使用对方商业秘密给对方造成损失的，泄密方应当承担违约责任。

双方应要求相关人员负有同等保密义务。甲方员工、代理人等（以下称“乙方人员”）违反保密义务的行为视为甲方违约，责任由甲方承担。双方应仅向其有必要知晓保密信息的人员披露该保密信息（且仅可披露必要披露部分的保密信息），以实现本协议项下交易之目的。双方均应告知其人员本协议项下保密条款的要求，双方人员违反保密义务的，视为该方违约，需向守约方承担违约责任。

本协议项下保密条款具有独立性，保密义务的期限自本协议签署之日起至该信息公开之日，保密义务不因协议终止而失效。

4、本合同一式贰份，甲方乙方各执壹份，每份文本均具有同等法律效力。

【以下无正文】

甲方：中华联合财产保险股份有限公司鄂尔多斯中心支公司

(公章或合同专用章)

法定代表人/负责人/授权代表签字(签章)：_____

_____年_____月_____日

乙方：鄂托克旗棋盘井镇人民政府

(公章或合同专用章)

法定代表人/负责人/授权代表签字(签章)：_____

_____年_____月_____日