

机动车交通事故责任强制保险电子保单

收款确认: 2025-10-29 12:10:27 电子保单流水号: DPB365353050725001339
生成保单: 2025-10-29 12:10:35 保险单号码: 1365305072025020555
电子保单生成时间: 2025-10-29 12:10:35 确认码: 02YGBX150025102131711026742871
POS交易号/支票号:



单证查验



被保险人	杭锦旗市场监督管理局					
被保险人身份证号码(统一社会信用代码)	11152726736100661J					
地 址	内蒙古自治区鄂尔多斯市杭锦旗锡尼镇			联系电话	138****3251	
被 保 险 机 动 车	号牌号码	蒙KS890N	机动车种类	客车	使用性质	非营业事业团体
	发动机号	ACPF00202	识别代码(车架号)	LVUDB21BXP103421		
	厂牌型号	捷途SQR6484F01T9多用途乘用车	核定载客数	5人	核定载质量	0千克
	排 量	1.4980L	功 率	115.00KW	登记日期	2023年11月
责 任 限 额	死亡伤残赔偿限额	180000元	无责任死亡伤残赔偿限额		18000元	
	医疗费用赔偿限额	18000元	无责任医疗费用赔偿限额		1800元	
	财产损失赔偿限额	2000元	无责任财产损失赔偿限额		100元	
与道路交通安全违法行为和道路交通事故相联系的浮动比率 -40.00%						
保险费合计(人民币大写): 伍佰柒拾元整(¥: 570元 其中救助基金(1.50%)¥: 8.07元) (不含税保费: 537.74元, 增值税: 32.26元)						
保险期间 2025年11月24日 11:00:00 至 2026年11月24日 11:00:00						
保险合同争议解决方式		诉讼				
代 收 车 船 税	整备质量	1491千克	纳税人识别号	11152726736100661J		
	当年应缴	¥ 360 元	往年补缴	¥ 0 元	滞纳金	¥ 0 元
	合计(人民币大写): 叁佰陆拾元整 (¥: 360元)					
	完税凭证号(减免税证明号)		开具税务机关			
特 别 约 定	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: <input type="checkbox"/> 保险公司门店直销 <input type="checkbox"/> 电话销售 <input type="checkbox"/> 互联网销售 <input checked="" type="checkbox"/> 个人代理 <input type="checkbox"/> 车辆经销商代理 <input type="checkbox"/> 保险中介机构代理 <input type="checkbox"/> 其他 渠道费用: 4.00%(该费用为我公司向相关渠道支付的劳务报酬) 渠道名称及联系电话: 高二维 15047396860 1. 保险期间内,如发生本保险合同约定的保险事故造成第三者财产损失,保险人可采取实物赔付或现金赔付方式进行保险赔付。选择采取实物赔付方式的,由保险人与被保险人在事故车辆修理前签订《实物赔付确认书》。2. 非营业车辆如从事营业性使用,保险人对保险单进行批改,并按照保单年度重新核定保险费计收。3. 本保单即时生效,缴费时间早于投保单载明的起保时间时,起保时间以投保单载明的时间为准,缴费时间晚于投保单载明的起保时间时,起保时间以缴费时间为准。					
重 要 提 示	1. 请详细阅读保险条款,特别是责任免除和投保人、被保险人义务。 2. 收到本保险单后,请立即核对,如有不符合或疏漏,请及时通知保险人并办理变更或补充手续。 3. 保险费应一次性交清,请您及时核对保险单和发票(收据),如有不符,请及时与保险人联系。 4. 投保人应如实告知对保险费计算有影响的或被保险机动车因改装、加装、改变使用性质等导致危险程度增加的重要事项,并及时通知保险人办理批改手续。 5. 被保险人应当在交通事故发生后及时通知保险人。					
保 险 人	公司名称: 阳光财产保险股份有限公司内蒙古分公司鄂尔多斯市杭锦旗支公司 公司地址: 内蒙古鄂尔多斯市杭锦旗锡尼镇日月轩D区四号楼-1-102 邮政编码: 服务电话: 95510 签单日期: 2025-10-28					



核保: 自动核保

制单: 郭红霞

经办: 郭红霞 执业证件编号:
01001315060080002017000927全国统一客户服务和维权电话: 95510 阳光保险电话车险: 4000-000-000 阳光网上车险: <https://chexian.ygbx.com/>



单 证 查 验

保险单号: 1365305072025020555
号牌号码: 蒙KS890N
保险期间: 2025年11月24日 11:00:00 起至 2026年11月24日 11:00:00 止

阳光财产保险股份有限公司承保
全国统一客服热线: 95510

注释: 1. 此标志正面的年份为保险到期的年份, 被打孔的月份为保险到期年的月份。
2. 此标志粘贴在机动车前窗右上角。
3. 以上栏目由计算机打印填写, 手工填写无效。