

机动车交通事故责任强制保险单 (电子保单)

投保确认时间: 2025-11-27 09:31:13 收付确认时间: 2025-11-27 09:35:11 保单打印时间: 2025-11-27 09:35:15

业务流水号: gsbpcsb20250098561127 参考号/支票号:

投保确认码: 02QPIC150025111954207311309702



APP

官微

单证查验



流水号: 电子保单

保险单号: 6605072025150622005093

被保险人	准格尔旗妇幼保健院						
被保险人身份证号码(统一社会信用代码)	12150622MB125239XQ						
地址	内蒙古鄂尔多斯市准格尔旗薛家湾镇水晶路					联系电话	
被保险机动车	号牌号码	蒙K7T358	机动车种类	客车	使用性质	非营业党政机关, 事业单位	
	发动机号	G047536	识别代码(车架号)	LFMJV36F9C0029159			
	厂牌型号	丰田TV6461GL多用途乘用车	核定载客	5	人	核定载质量	0 千克
	排量	1.998(L)	功率	110.00KW	登记日期	2013年01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: -50.00							
保险费合计(人民币大写): 肆佰柒拾伍元整 (¥: 475.00 元) 其中救助基金(0 %) ¥: 0.00 元							
保险期间	自 2025年12月23日17时00分 起 至 2026年12月23日17时00分 止						
保险合同争议解决方式		诉讼					
代收车船税	整备质量	1600千克	纳税人识别号	12150622MB125239XQ			
	当年应缴	¥: 420 元	往年补缴	¥: 0 元	滞纳金	¥: 0 元	
	合计(人民币大写): 肆佰贰拾元整		(¥: 420.00 元)				
	完税凭证号(减免税证明号)				开具税务机关	国家税务总局准格尔旗税务局	
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: <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 type="checkbox"/> 个人代理 <input type="checkbox"/> 车辆经销商代理 <input checked="" type="checkbox"/> 保险中介机构代理 <input type="checkbox"/> 其他; 渠道费用: 4.00000% (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鄂尔多斯准格尔旗支公司 联系电话: 0477595519 2、本合同的保险费为475元,其中不含税价格为448.11元,增值税额为26.89元。						
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.投保次日起,您可通过本公司网页、客服热线、营业网点核实保单及理赔等信息。若对查询结果有异议,请联系本公司。						
保险人	公司名称: 中国人寿财产保险股份有限公司准格尔旗煤田支公司		公司地址: 内蒙古自治区鄂尔多斯市准格尔旗薛家湾镇车华小区三樓303、304、305。 客服/投诉热线: 95519 4008695519 网址: www.chinalife.com.cn 邮政编码: 010300 签单日期: 2025年11月27日				

核保: 自动核保

制单: 王悦

经办: 柴梅



扫描全能王 创建

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: 2025-11-27 09:31:13 收付确认时间: 2025-11-27 09:35:11 保单打印时间: 2025-11-27 09:35:13
业务流水号: gsbpcs20250098561127 参考号/支票号:
投保确认码: VO201GPIC150025111764207311619

流水号: 电子保单

保险单号: 6605212025150622003369



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	准格尔旗妇幼保健院	证件号码	12150622MB125239XQ					
	住所	内蒙古鄂尔多斯市准格尔旗薛家湾镇水晶路	联系方式						
行驶证车主	准格尔旗妇幼保健院								
保险车辆情况	号牌号码	蒙K7T358	厂牌型号	丰田TV6461GL多用途乘用车					
	发动机号	G047536	初次登记日期	2013年01月					
	VIN码/车架号	LFMJV36F9C0029159							
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	5	人
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		/	38,560.00		467.61				
机动车第三者责任保险		/	2,000,000.00		306.58				
机动车车上人员责任保险(驾驶人)		/	200,000.00		276.00				
机动车车上人员责任保险(乘客)		/	100,000.00元/座*4座		345.07				
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 1次		/	1次		0.00				

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: 准格尔旗妇幼保健院

保险费合计(人民币大写): 壹仟叁佰玖拾伍元贰角陆分

(¥: 1395.26 元)

保险期间

自 2025年12月24日00时00分起至 2026年12月24日00时00分止

特别约定

- 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鄂尔多斯准格尔旗田支公司 联系电话: 0477595519
- 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。
- 本保单载明的增值服务项目仅限本标的车辆使用, 服务供应商需由保险人指定。
- 本合同的保险费为1395.26元, 其中不含税价格为1316.28元, 增值税额为78.98元。

保险合同争议解决方式: 诉讼

重要提示

- 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。
- 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。
- 请仔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。
- 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。
- 被保险人应当在保险事故发生后及时通知保险人。
- 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: 中国人寿财产保险股份有限公司准格尔旗煤田支公司

公司地址: 内蒙古自治区鄂尔多斯市准格尔旗薛家湾镇... 305。

客服/投诉热线: 95519
4008695519

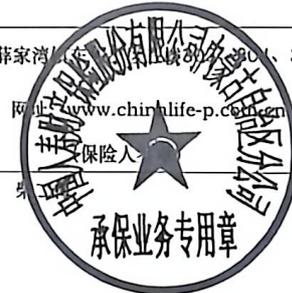
邮政编码: 010300

签单日期: 2025年11月27日

核保: 自动核保

制单: 王悦

经办:



扫描全能王 创建