

机动车交通事故责任强制保险投保单

交强险投保单号：6205072025150624000793



欢迎您到中国人寿财产保险股份有限公司投保！请您在投保前务必详细阅读相关保险条款，特别注意责任免除、投保人及被保险人义务、赔偿处理等内容，据实回答本公司就投保事项提出的相关询问，并在对打印的投保单确认后用蓝色或黑色墨水笔做出投保人声明。每辆机动车只需投保一份机动车交通事故责任强制保险，为获得较充分的保障，您可自愿选择投保商业机动车保险。投保后相关内容若发生变动，请及时通知本公司。您可登录我司官网：www.chinalife-p.com.cn对保单进行查询、下载及验真。

1、投保人、被保险人信息		☒ 单车 ☐ 车队		本次投保数量	1	大客户协议号	
投保人	投保人名称/姓名	鄂托克旗财政局				国籍/注册地	
	联系人姓名		移动电话	13304774191		固定电话	
	投保人住所	乌兰镇				电子邮箱	
被保险人	■法人或其他组织名称：鄂托克旗财政局		证件号码	111527250117346325			
	联系人姓名		移动电话	13304774191		固定电话	
	被保险人住所	乌兰镇				电子邮箱	

注：为确保您能享受本公司优质的客户服务，请务必详细提供以上信息。

2、投保车辆资料信息		☒ 有 ☐ 无						
车辆信息	被保险人与机动车的关系	☒ 所有 ☐ 使用 ☐ 管理		行驶证车主	鄂托克旗财政局			
	号牌号码	蒙KQ072H		号牌底色	☒ 蓝 ☐ 黑 ☐ 黄 ☐ 白 ☐ 白蓝 ☐ 渐变绿 ☐ 黄绿双拼 ☐ 其他颜色			
	厂牌型号	大众汽车SVW71810BU轿车		发动机号	C26791			
	VIN码	LSVD76A45KN018160						
	核定载客	5人		核定载质量	0千克		排量/功率	1.798(L)
	初次登记日期	2019年10月		已使用年限	5年		已行驶里程	0.00公里
	车身颜色	☐ 黑色 ☐ 白色 ☐ 红色 ☐ 灰色 ☐ 蓝色 ☐ 黄色 ☐ 绿色 ☐ 紫色 ☐ 粉色 ☐ 棕色 ☒ 其他颜色						
	机动车种类	☒ 客车						
	机动车使用性质	☐ 家庭自用 ☐ 非营业企业 ☒ 非营业党政机关、事业单位 ☐ 非营业个人 ☐ 出租/租赁 ☐ 城市公交 ☐ 公路客运 ☐ 营业性货运 ☐ 营业性旅游						
	新增设备	☐ 有 ☒ 无		新增设备是否投保			新增设备重置价之和	0元
	是否二手车	☒ 是 ☐ 否		二手车交易价格	万元		上年赔款次	连续年无赔款
	上一年度交通违法行为	☐ 有 ☐ 无		是否续保	☐ 是 ☒ 否		车辆有无改装	☐ 有 ☐ 无
行驶区域	☒ 中国境内（不含港澳台） ☐ 投保地所属省级行政区内 ☐ 场内，描述：							

3、投保事项						
期望保险期间	自 2025年04月09日15时00分起 至 2026年04月09日15时00分止					
交强险	死亡伤残赔偿限额	180,000.00元	无责死亡伤残赔偿限额	18,000.00元	基础保费	950.00元
	医疗费用赔偿限额	18,000.00元	无责医疗费用赔偿限额	1,800.00元	与道路违法行为和交通事故联系浮动比例	-30.00%
	财产损失赔偿限额	2,000.00元	无责财产损失赔偿限额	100.00元		
	保险费合计（人民币大写）：陆佰陆拾伍元整（Y：665.00元）其中救助基金（0%）Y 0.00元					
	特别约定					
交强险请勿重复投保，重复投保仍只能获得一份保障。若您本次不在本公司投保交强险，请告知交强险投保情况：						
交强险保单号				交强险承保公司		
合同争议解决方式选择		☒ 诉讼 ☐ 调解 ☐ 提交仲裁				
车船税	总质量	1580.00千克	整备质量	1580.00千克	若投保人无法提供整备质量信息，按以下公式计算： 整备质量=总质量-核定载质量	
	纳税人识别号：111527250117346325	应纳税额：420.00元		车辆注册地（地市）：鄂尔多斯市		
	完税凭证（减免税证明号）			开具税务机关	国家税务总局达拉特旗税务局	

投保人声明：（1）本人所填写的投保单已附保险条款，并且保险人已向本人明确说明了保险条款的内容，尤其是保险责任、各项赔偿限额、责任免除、投保人及被保险人义务、赔偿处理、免赔率与免赔额、特别约定等内容，本人已充分理解并接受，同意以此投保单作为订立保险合同的依据。（2）本投保单所填写的各项内容及本人提供的资料均真实有效，本人清楚故意或因重大过失未履行如实告知义务的法律后果。（3）本人同意并授权保险人因监管机构要求、签订车辆保险合同、代缴车船税及基于本保险合同提供的理赔服务等工作需要采集、处理、传递和使用本人个人信息。前述“个人信息”可能包括但不限于本人的身份信息、缴费账户、驾驶行为、电子设备信息及操作日志、车辆信息，以及其他与本人相关的信息。（4）本人购买机动车交通事故责任强制保险时，保险人已就代缴车船税事务向本人进行告知，本人在购买机动车交通事故责任强制保险时未按规定缴纳车船税的，相关责任由本人承担。

投保人签名/签章

2025年4月9日

业务标识： ☐		初审人签名：	
业务来源	☐ 直接业务 ☐ 互动业务 ☐ 门店业务 ☐ 电话业务 ☐ 网上业务 ☐ 经纪业务 ☒ 个人代理 ☐ 兼业代理		
	☐ 专业代理 ☒ 代理（经纪）人名称：高玉龙		
	业务归属机构：国寿财险鄂尔多斯鄂托克旗营销服务部直营业务一部 归属业务员（签名）： 业务员代码：152725197506020036		
验车验证情况		☐ 需验车 ☒ 免验车 ☐ 已验车	
		验车验证责任人（签名）：	

机动车商业保险/机动车交通事故责任强制保险投保单



投保单号：6205212025150624000481
交强险投保单号：6205072025150624000793

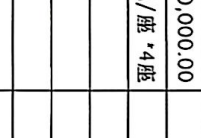
欢迎您到中国人寿财产保险股份有限公司投保！根据保险法的要求，我公司就保险标的、被保险人的有关情况提出询问的，您应当如实告知。在您填写本投保单前，请先详细阅读我公司提供的机动车综合商业保险条款及《机动车交通事故责任强制保险条款》，阅读条款时请您特别注意保险条款中的保险责任、责任免除、投保人被保险人义务、赔偿处理等内容，并听取保险人就条款（尤其是免除保险人责任的条款）所作的明确说明，在充分理解条款后，您再填写本投保单各项内容（请在需要选择的项目前的“□”内划√表示）。为合理确定投保车辆的保险费，确认您已按保险法的相关要求履行如实告知义务，保证您获得充足的保障，请您认真填写每个项目，确保内容的真实可靠。您所填写的内容我公司将为您保密。本投保单所填内容如有变动，请您及时到我公司办理变更手续。您可登录我司官网：www.chinalife-p.com.cn对保单进行查询、下载及缴其。

1、投保人、被保险人信息		■ 单车		□ 车队	本次投保数量	1	车队协议号	
投保人名称/姓名								鄂托克旗财政局
投保电话		13304774191			证件类型		统一社会信用代码	固定电话
电子邮箱					证件类型		统一社会信用代码	证件号码
投保人住所		乌兰镇			联系人电话		13304774191	联系人电子邮箱
■ 法人或其他组织名称：鄂托克旗财政局								
证件类型		统一社会信用代码			证件号码		111527250117346325	
联系人姓名					移动电话		13304774191	固定电话
被保险人住所		乌兰镇			电子邮箱			
被保险单位性质		□ 党政机关、团体			□ 事业单位			□ 军队（武警）
		□ 个体、私营企业			□ 其他企业			■ 其他

注：为确保您能享受本公司优质的客户服务，请务必详细提供以上信息。

2、投保车辆资料信息										有无投保单附表：□ 有 □ 无													
被保险人与机动车的关系				■ 所有				□ 使用				□ 管理				行驶证车主				鄂托克旗财政局			
号牌号码				蒙KQ072H				号牌底色				■ 蓝 □ 黑 □ 黄 □ 白 □ 白蓝 □ 渐变绿 □ 黄绿双拼 □ 其他颜色											
厂牌型号				大众汽车SVW71810BU轿车				发动机号				C26791											
VIN码/车架号				LSVD76A45KN018160																			
核定载客				5 人				核定载质量				0 千克				排量/功率				1.798(l)			
初次登记日期				2019年10月				发证日期				2023年11月30日				是否二手车				■ 是 □ 否			
机动车种类				■ 客车				□ 货车				□ 客货两用车				□ 挂车				□ 半挂车牵引车			
																□ 低速货车和三轮汽车							
机动车使用性质				□ 家庭自用				□ 非营业企业				■ 非营业党政机关、事业单位				□ 非营业个人							
				□ 出租/租赁				□ 城市公交				□ 公路客运				□ 营业性货运				□ 营业性旅游			
新增设备：				□ 有				■ 无				新增设备是否投保：				□ 是				□ 否			
																新增设备购置价之和				0元			
新增设备清单				名称				购置时间				购置价											
上一年度交通违法记录：				□ 有				□ 无				是否续保：				□ 是				■ 否			
行驶区域				■ 中国境内（不含港澳台）				□ 投保地所属省级行政区内				□ 场内，描述：											
				□ 固定线路，线路描述：																			

3、投保事项	
商业险期望保险期间	自 2025年04月10日00时00分起 至 2026年04月09日24时00分止
交强险期望保险期间	自 2025年04月09日15时00分起 至 2026年04月09日15时00分止

投保险种		绝对免赔率		保险金额/责任限额(元)		保险费(元)	
机动车损失保险 绝对免赔额0元				121,939.00		869.89	
机动车第三者责任保险				2,000,000.00		490.52	
机动车车上人员责任保险(驾驶人)				50,000.00		110.40	
机动车车上人员责任保险(乘客)				50,000.00元/座*4座		276.06	
附加医保外医疗费用责任险(机动车第三者责任保险)				100,000.00		13.32	
附加机动车道路救援服务特约条款				2次		0.00	
附加医保外医疗费用责任险(机动车车上人员责任保险-驾驶人)				10,000.00		0.95	
附加医保外医疗费用责任险(机动车车上人员责任保险-乘客)				10,000.00元/座*4座		2.98	
保险费合计(人民币大写): 壹仟柒佰陆拾肆元壹角贰分						(¥:1764.12元)	
特别约定		1、家庭自用及非营业车辆从事营业性运输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。2、本保单载明的增值服务项目仅限本标的车辆使用,服务供应需由保险人指定。					
死亡伤残赔偿限额		180000元	无责死亡伤残赔偿限额	18000元	基础保费	950.00元	
医疗费用赔偿限额		18000元	无责医疗费用赔偿限额	1800元	与道路交通安全违法行为和交通事故联系浮动比例		
财产损失赔偿限额		2000元	无责财产损失赔偿限额	100元	-30.00%		
		保险费合计(人民币大写): 陆佰陆拾伍元整(¥: 665.00元) 其中救助基金(0%) ¥ 0.00元					
特别约定:							
交强险							
交强险请勿重复投保,重复投保仍只能获得一份保障。若您本次不在本公司投保交强险,请告知交强险投保情况:							
交强险保单号		交强险承保公司					
合同争议解决方式选择		■诉讼 □调解 □提交		仲裁			
总质量 1580.00千克 整备质量 1580.00千克		若投保人无法提供整备质量信息,按以下公式计算: 整备质量=总质量-核定载质量					
纳税人识别号: 111527250117346325		应纳税额: 420.00元		车辆注册地(地市): 鄂尔多斯市			
完税凭证(减免税证明号)		开具税务机关		国家税务总局达拉特旗税务局			
投保人声明: (1) 本人所填写的投保单已附保险条款,并且保险人已向本人明确说明了保险条款的内容,尤其是保险责任、各项赔偿限额、责任免除、投保义务及被保险人的义务、赔偿处理、免赔率与免赔额、特别约定等内容,本人已充分理解并接受,同意以此投保单作为订立保险合同的依据。							
(2) 本投保单所填写的各项内容均与本人提供的资料均真实有效,本人清楚故意或因重大过失未履行如实告知义务的法律后果。							
(3) 本人同意并授权保险人因监管机构要求、签订车辆保险合同、代缴车辆购置税及基于本合同提供的理赔服务等工作需要采集、处理、传递和使用本人个人信息。前述“个人信息”可能包括但不限于本人的身份信息、缴费账户、驾驶行为、电子设备信息及操作日志、车辆信息,以及其他与本人相关的信息。							
(4) 本人购买机动车交通事故责任强制保险时,保险人已就代缴车辆购置税向本人进行告知,本人在购买机动车交通事故责任强制保险时未按规定缴纳车辆购置税的,相关责任由本人承担。							
特别提示: 附加发动机进水损坏除外特约条款和附加绝对免赔率特约条款都属于除外责任条款,请您谨慎承保。如果您投保了附加发动机进水损坏除外特约条款,被保险机动车在使用过程中,因发动机进水后导致的发动机的直接损毁,保险人不负责赔偿。如果您投保了附加绝对免赔率特约条款,每次保险事故发生后,都会扣减绝对免赔率对应的赔偿金额,再次提醒您慎重承保!							
业务标识: □		初审人签名:		投保人签名/签章: 			
验车验证情况		□留验车 ■免验车 □已验车		验车验证责任人(签名): 			
业务来源		□直接业务 □互动业务 □门店业务 □电话业务 □网上业务 □经纪业务 ■个人代理 □兼业代理					
□专业代理 ■代理(经纪) 名称: 冀正龙		□专业代理 ■代理(经纪) 名称: 冀正龙					
业务归属机构 国寿财险鄂尔多斯市分公司		业务归属机构 国寿财险鄂尔多斯市分公司					
业务人员(签名):		业务人员(签名):					