

## 机动车交通事故责任强制保险单（电子保单）

投保确认时间: 2026-01-15 16:20:33 收付确认时间: 2026-01-15 17:23:17 保单打印时间: 2026-01-15 17:23:33

业务流水号: gsbpcs20260828150115 参考号/支票号:

投保确认码: 02GPIC150026011878468997293632



APP



官微



单证查验

中国人寿  
CHINA LIFE

财产保险

流水号: 电子保单

保险单号: 6605072026150693001117

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |        |   |             |                    |                      |        |              |    |   |   |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------|---|-------------|--------------------|----------------------|--------|--------------|----|---|---|
| 被保险人                                                        | 鄂尔多斯市东胜区疾病预防控制中心（卫生监督站）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             |        |   |             |                    |                      |        |              |    |   |   |
| 被保险人身份证号码（统一社会信用代码）                                         | 121527015528366661                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                             |        |   |             |                    |                      |        |              |    |   |   |
| 地址                                                          | 东胜区                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             |        |   |             |                    |                      | 联系电话   | 177****4849  |    |   |   |
| 被保险机动车                                                      | 号牌号码                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 蒙KPK325                                     |        |   | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NBG094505                                   |        |   | 识别代码(车架号)   | LJXCM3FC3NTV24156  |                      |        |              |    |   |   |
|                                                             | 厂牌型号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 程力威CLW5031XDW6流动服务车                         |        |   | 核定载客        | 3                  | 人                    | 核定载质量  | 0            | 千克 |   |   |
|                                                             | 排量                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1.997(L)                                    |        |   | 功率          | 149.00KW           |                      | 登记日期   | 2023年02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 2026年01月21日00时00分 起 至 2027年01月20日24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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2420千克                                      |        |   | 纳税人识别号      | 121527015528366661 |                      |        |              |    |   |   |
|                                                             | 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             | 国家税务总局鄂尔多斯市税务局第二税务分局 |        |              |    |   |   |
| 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分公司 联系电话：0477-8391791<br>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。<br>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。<br>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。<br>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。<br>5.被保险人应当在保险事故发生后及时通知保险人。<br>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：鄂尔多斯互动专营部 公司地址：内蒙古自治区鄂尔多斯市东胜区天骄街道鄂托克西街北迎宾路东鑫隆综合商务楼19楼西北侧 20楼整层<br>客服/投诉热线：95519 4008695519 网址：www.chinalife-p.com.cn<br>邮政编码：017000 签单日期：2026年01月15日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |        |   |             |                    |                      |        |              |    |   |   |

核保：张鹏波

制单：郭慧

经办：王文秀

保险人签章

承保业务专用章