

机动车交通事故责任强制保险单（电子保单）

投保确认时间: 2025-10-13 10:23:51 收付确认时间: 2025-10-13 15:28:35 保单打印时间: 2025-10-13 15:29:22

业务流水号: gsbpcs20250748301013 参考号/支票号:

投保确认码: O2GPIC150025102150340515471143



APP

官微

单证查验



流水号: 电子保单

保险单号: 6605072025150623003110

被保险人		鄂托克前旗机关事务服务中心							
被保险人身份证号码(统一社会信用代码)			12150623MB1C81376P						
地址	鄂托克前旗敖勒召其镇苏力迪东街(办税大厅东边)				联系电话	176****4365			
被保险机动车	号牌号码	蒙KP938M	机动车种类	客车		使用性质	非营业党政机关,事业团体		
	发动机号	G150089		识别代码(车架号)	LMGKT1L59N1143084				
	厂牌型号	传祺GAC6480K1M6多用途乘用车		核定载客	7	人	核定载质量	0 千克	
	排量	1.495(L)		功率	124.00KW	登记日期	2022年07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: -30.00									
保险费合计(人民币大写): 柒佰肆拾玖元整 (¥: 749.00 元) 其中救助基金(0 %) ¥: 0.00 元									
保险期间		自 2025年10月16日00时00分 起至 2026年10月15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	1661千克		纳税人识别号	12150623MB1C81376P				
	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					(¥: 360.00 元)		
	完税凭证号(减免税证明号)				开具税务机关	国家税务总局鄂托克前旗税务局			
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:□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: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托克前旗支公司联系电话:0477-7627311 2、本合同的保险费为749元,其中不含税价格为706.60元,增值税额为42.40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。							
		公司名称: 中国人寿财产保险股份有限公司 鄂托克前旗支公司 公司地址: 内蒙古自治区鄂尔多斯市鄂托克前旗敖包南路中智佳苑7号楼5号底商1-2层							
		客服/投诉热线: 95519 4008695519 网址: www.chinalife-p.com.cn							
		邮政编码: 016200		签单日期: 2025年10月13日					
		保险人签章							

核保: 自动核保

制单: 李海香

经办: 周婉