

机动车交通事故责任强制保险单（电子保单）

投保确认时间: 2025-11-04 15:47:52 收付确认时间: 2025-11-04 17:07:23 保单打印时间: 2025-11-04 17:07:28

业务流水号: gsbpcs20250983231104 参考号/支票号:

投保确认码: O2GPIC150025111762247243516928



APP

官微

单证查验



流水号: 电子保单

保险单号: 6605072025150606002812

被保险人	伊金霍洛旗看守所										
被保险人身份证号码(统一社会信用代码)	111527286834122147										
地址	内蒙古鄂尔多斯市				联系电话	131****0179					
被保险机动车	号牌号码	蒙K5203警	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	N62483		识别代码(车架号)	LFV2A1153L3513728						
	厂牌型号	大众FV7152BAMCG轿车		核定载客	5	人	核定载质量	0	千克		
	排量	1.498(L)		功率	82.00KW		登记日期	2020年10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11月05日00时00分 起至 2026年11月04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	1240千克		纳税人识别号	111527286834122147						
	当年应缴	¥: 0 元	往年补缴	¥: 0 元	滞纳金	¥: 0 元					
	合计(人民币大写):	零元整			(¥: 0.00 元)						
	完税凭证号(减免税证明号)	266002			开具税务机关	国家税务总局鄂尔多斯市康巴什区税务局					
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:冯巧丽联系电话:15947580939 2、本保险合同的被保险人与车辆行驶证所载车主不一致,被保险人为伊金霍洛旗看守所,车辆行驶证所载车主为伊金霍洛旗公安局;被保险人与保险车辆的关系是:管理/使用。 3、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 司鄂尔多斯市康巴什区支公司		公司地址: 内蒙古自治区鄂尔多斯市康巴什区市政府南路东侧、民和路东北2号楼4-单元-108商铺						
			客服/投诉热线: 95519 4008695519		网址: www.chinalife-p.com.cn						
			邮政编码: 017000		签单日期: 2025年11月04日						
			经办: 冯巧丽		保险人签章						
			核保: 自动核保		制单: 冯巧丽						

