

机动车商业保险保险单（电子保单）



投保确认时间: 2025-10-09 10:15:09 收付确认时间: 2025-10-15 14:33:23 保单打印时间: 2025-10-15 14:33:25
业务流水号: gsbpcs20250574711015 参考号/支票号:
投保确认码: V0201GPIC150025101870510003485

API

官微

单证查验

流水号： 电子保单

保险单号: 6605212025150621006550



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	达拉特旗锡尼街道社区卫生服务中心			证件号码	12152722328944910U									
	住所	内蒙古			联系方式	138****0324									
行驶证车主	达拉特旗锡尼街道社区卫生服务中心														
保险车辆情况	号牌号码	蒙KXD803		厂牌型号	哈弗CC6464RM08A多用途乘用车										
	发动机号	2224016768		初次登记日期	2023年03月		VIN码/车架号	LGWEF5A52NH508286							
	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				/	99,308.00			570.79							
机动车第三者责任保险				/	2,000,000.00			367.89							
机动车车上人员责任保险 (驾驶人)				/	10,000.00			16.56							
机动车车上人员责任保险 (乘客)				/	10,000.00元/座 *4座			41.41							
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			9.99							
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				/	/			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			0.71							
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			2.24							

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： 达拉特旗锡尼街道社区卫生服务中心

保险费合计(人民币大写): 壹仟零玖元伍角玖分 (¥: 1009.59 元)

自 2025年10月18日00时00分 起 至 2026年10月17日24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：高智强 联系电话：13948773737
- 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1009.59元，其中不含税价格为952.44元，增值税额为57.15元。

保险合同争议解决方式： 诉讼

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. 被保险人可通过我公司官方网站自主查询承保理赔信息。

公司名称: 中国人寿财产保险股份有限公司达拉特旗支公司 公司地址: 达拉特旗树林召镇新华路西市府街南美林东园
客服/投诉热线: 95519 4008695519 网址: www.chinalife-p.com.cn
邮政编码: 014300 签单日期: 2025年10月15日 保险人签章: 

核保：自动核保

制单: 高智强

经办：高智华