

## 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 15:16:40 收付确认时间: 2025-11-04 15:49:10 保单打印时间: 2025-11-04 15:49:49

业务流水号: gsbpcs20250824541104 参考号/支票号:

投保确认码: 02GPIC150025111682242550250909



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: 6605072025150625001645

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |                    |   |             |                   |                    |               |               |    |   |   |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------|---|-------------|-------------------|--------------------|---------------|---------------|----|---|---|
| 被保险人                                                        | 乌审旗无定河镇中心卫生院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                             |                    |   |             |                   |                    |               |               |    |   |   |
| 被保险人身份证号码(统一社会信用代码)                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             | 121527274611401375 |   |             |                   |                    |               |               |    |   |   |
| 地址                                                          | 乌审旗                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                             |                    |   |             |                   |                    | 联系电话          | 159****9885   |    |   |   |
| 被保险机动车                                                      | 号牌号码                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                             |                    |   | 机动车种类       | 特种车三其他            |                    | 使用性质          | 非营业党政机关, 事业单位 |    |   |   |
|                                                             | 发动机号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | AUSB00961                                   |                    |   | 识别代码(车架号)   | LNNBBDEE1SC123506 |                    |               |               |    |   |   |
|                                                             | 厂牌型号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 启界CRV5020XYLT1EJCHEV插电式混合动力医疗车              |                    |   | 核定载客        | 2                 | 人                  | 核定载质量         | 0             | 千克 |   |   |
|                                                             | 排量                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1.499(L)                                    |                    |   | 功率          | 115.00KW          |                    | 登记日期          | 2025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: 0.00                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |                    |   |             |                   |                    |               |               |    |   |   |
| 保险费合计(人民币大写): 壹仟零捌拾元整 (¥: 1080.00 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1820千克                                      |                    |   | 纳税人识别号      |                   | 121527274611401375 |               |               |    |   |   |
|                                                             | 当年应缴                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ¥:                                          | 19.11              | 元 | 往年补缴        | ¥:                | 0                  | 元             | 滞纳金           | ¥: | 0 | 元 |
|                                                             | 合计(人民币大写):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             | 壹拾玖元壹角壹分           |   |             | (¥:               |                    | 19.11         |               | 元) |   |   |
|                                                             | 完税凭证号(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 |               |    |   |   |
| 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 checked="" type="checkbox"/> 个人代理 <input type="checkbox"/> 车辆经销商代理 <input 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: 刘丽杰 联系电话: 13947705903<br>2、本合同的保险费为1080元, 其中不含税价格为1018.87元, 增值税额为61.13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: 中国人寿财产保险股份有限公司内蒙古自治区分公司鄂尔多斯市杭锦旗支公司 公司地址: 内蒙古自治区鄂尔多斯市杭锦旗锡尼镇林荫南路金玉璞商贸中心第3号商业1033号商铺<br>客服/投诉热线: 95519 4008695519 网址: www.chinalife-p.com.cn<br>邮政编码: 017400 签单日期: 2025年11月04日<br>保险人签章: [Red Seal]                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |                    |   |             |                   |                    |               |               |    |   |   |

核保: 自动核保

制单: 刘丽杰

经办: 刘丽杰

承保业务专用章