

## 机动车交通事故责任强制保险单（电子保单）



确认码: 02PAIC150024092156191059259360

保单验真码: DwfrXuJtRkRcFtDrTu

企业宝绑单码: FtDrTu

保险单号: 13120063902662545066

下载平安企业宝APP 统一认证二维码

投保人: 乌审旗机关事务服务中心

行驶证车主: 乌审旗机关事务服务中心

|                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                  |         |                             |                   |                    |        |               |            |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------|-----------------------------|-------------------|--------------------|--------|---------------|------------|--|--|
| 被保险人                                                                               | 乌审旗机关事务服务中心                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |         |                             |                   |                    |        |               |            |  |  |
| 被保险人身份证号码(组织机构代码)                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                  |         | 统一社会信用代码:1215272768654225XK |                   |                    |        |               |            |  |  |
| 地 址                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                  |         |                             |                   |                    |        | 联系电话          | 18947***** |  |  |
| 被<br>保<br>险<br>机<br>动<br>车                                                         | 号牌号码                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 蒙K-W893S                         |         | 机动车种类                       | 六座至十座以下客车         |                    |        | 使用性质          | 非营业        |  |  |
|                                                                                    | 发动机号码                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 220892293                        |         | 识别代码(车架号)                   | LSGUA84L5NG026422 |                    |        |               |            |  |  |
|                                                                                    | 厂牌型号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 别克SGM6521UBA4多用途乘用车              |         |                             | 核定载客              | 7                  | 人      | 核定载质量         | -          |  |  |
|                                                                                    | 排量                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1.998升                           |         | 功率                          | -                 |                    | 登记日期   | 2022年9月       |            |  |  |
| 责<br>任<br>限<br>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%                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                  |         |                             |                   |                    |        |               |            |  |  |
| 保险费合计:RMB1130.00元(不含税保费:1066.04元,税额:63.96元)(大写)人民币壹仟壹佰叁拾元整<br>其中救助基金(2%) ¥: 21.32元 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                  |         |                             |                   |                    |        |               |            |  |  |
| 保险期间自 2024 年 9 月 14 日 00:00 时起至 2025 年 9 月 13 日 24:00 时止                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                  |         |                             |                   |                    |        |               |            |  |  |
| 保险合同争议解决方式                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 诉讼                               |         |                             |                   |                    |        |               |            |  |  |
| 代<br>收<br>车<br>船<br>税                                                              | 整备质量                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1880.0千克                         |         |                             | 纳税人识别号            | 1215272768654225XK |        |               |            |  |  |
|                                                                                    | 当年应缴                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ( ¥ 420.00 元)                    |         | 往年补缴                        | ( ¥ 0.00 元)       |                    | 滞纳金    | ( ¥ 0.00 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            | -----              |        |               |            |  |  |
| 特<br>别<br>约<br>定                                                                   | 1) 车船税打印码: 3PAICG20240913085531918649。 2) 尊敬的客户: 投保次日起, 承保及理赔等信息您可通过本公司网页www.pingan.com、客服热线95511、门店、平安好车主APP核实信息。若对查询结果有异议, 请登陆网站留言或拨打服务热线。 3) 保险期间内, 如发生本保险合同约定的保险事故造成被保险车辆损失或第三者财产损失, 保险人可采取实物或修复方式进行保险赔付。 4) 特别提示: 驾驶人饮酒、醉酒、服用国家管制的精神药品或麻醉药品驾驶机动车的, 未取得机动车驾驶证、驾驶证被吊销或暂扣期间驾驶机动车的, 以及驾驶机动车肇事后逃逸等违反法律、行政法规禁止性规定的行为, 保险人不负赔偿责任。为充分维护您的合法权益, 请遵守法律法规。 5) 无其它特别约定。 尊敬的客户, 为维护您的合法权益, 现将您本次购买车辆保险的渠道相关信息告知如下: 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: 4.0% (该费用为保险公司向相关渠道支付的劳务报酬) 渠道名称: 平安创展保险销售服务有限公司内蒙古分公司 联系电话: 0471-3391025 0471-3391025 |                                  |         |                             |                   |                    |        |               |            |  |  |
|                                                                                    | 银行流水号: CPC170240913000271020147<br>收费确认时间: 2024年9月13日09:30时 投保确认时间: 2024年9月13日09:30时 打印时间: 2024年9月13日09:32时                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |         |                             |                   |                    |        |               |            |  |  |
| 重<br>要<br>提<br>示                                                                   | 1. 请详细阅读保险条款, 特别是责任免除和投保人、被保险人义务。<br>2. 收到本保险单后, 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. 保险费应一次性交清, 请您及时核对保险单和发票(收据), 如有不符, 请及时与保险人联系。<br>4. 投保人应如实告知对保险费计算有影响的或被保险机动车因改装、加装、改变使用性质等导致危险程度增加的重要事项, 并及时通知保险人办理批改手续。<br>5. 被保险人应当在交通事故发生后及时通知保险人。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                  |         |                             |                   |                    |        |               |            |  |  |
| 保<br>险<br>人                                                                        | 公司名称:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 中国平安财产保险股份有限公司乌审支公司              |         |                             |                   |                    |        |               |            |  |  |
|                                                                                    | 公司地址:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 内蒙古自治区鄂尔多斯市乌审旗嘎鲁图镇赛罕路北苏里格街西侧(五区) |         |                             |                   |                    |        |               |            |  |  |
|                                                                                    | 邮政编码:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 017300                           | 服务电话:   | 95511                       | 签单日期:             | 2024年9月13日 (保险人签章) |        |               |            |  |  |

核保: AI

制单: EX-GUOMEIPING001

经办: 苏月乌审旗创展

2024年9月13日

2024年9月13日

温馨提示: 您收到保单后可登陆中国平安网站(http://www.pingan.com/bjdzbd)或拨打95511, 通过右上角的“保险单号”及“验真码”查验保单真伪。

中国平安财产保险股份有限公司

PING AN PROPERTY &amp; CASUALTY INSURANCE COMPANY OF CHINA, LTD.

PAIC