

## 机动车交通事故责任强制保险单（电子保单）

收费确认时间：2025/01/08 15:55:52 保单生成时间：2025/01/08 15:55:54 电子保单生成时间：2025/01/08 15:56:56



统一认证

(蒙)：DZSR25670000018086

保险单号：ANEMK0BCTP25B000288R

|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                    |                  |                    |             |             |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|------------------|--------------------|-------------|-------------|
| 被 保 险 人                                         | 乌审旗自然资源局                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |                    |                  |                    |             |             |
| 被保险人身份证号码(统一社会信用代码)                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    | 11152727740120390C |                  |                    |             |             |
| 地 址                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 内蒙古自治区鄂尔多斯市乌审旗嘎鲁图  |                    |                  | 联 系 电 话            | 186****8567 |             |
| 被<br>保<br>险<br>机<br>动<br>车                      | 号 牌 号 码                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 蒙K192Z9            | 机动车种类              | 6座以下客车           |                    | 使 用 性 质     | 党政机关、事业团体用车 |
|                                                 | 发动机号码                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | G6EA8A157584       | 识别代码(车架号)          | KMHS81D38U385569 |                    |             |             |
|                                                 | 厂 牌 型 号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 胜达SANTA FE 2.7L越野车 | 核 定 载 客            | 5人               | 核定载质量              | 0.00千克      |             |
|                                                 | 排 量                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2.656 L            | 功 率                | 131KW            | 登 记 日 期            | 2008/12/23  |             |
| 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-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(%) ¥： 元 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                    |                  |                    |             |             |
| 保险期间自2025年1月8日16:30时起至2026年1月8日16:30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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1652.00KG          | 纳税人识别号             |                  | 11152727740120390C |             |             |
|                                                 | 当年应缴                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ¥1800.00元          | 往年补缴               | ¥1800.00元        | 滞 纳 金              | ¥7.20元      |             |
|                                                 | 合计(人民币大写)：叁仟陆佰零柒元贰角 (¥：3607.20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.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 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：4.00%（该费用为我公司向相关渠道支付的劳务报酬），渠道名称：窦志忠，联系电话：13848372252。2.尊敬的客户：投保次日起，您可以通过本公司网页（www.cpic.com.cn）、客户服务电话（95500）、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。联系方法为：95500。3.本保单保险费为含税金额，其中不含税保险费448.11元，增值税26.89元。4.保险期间内，如发生本保险合同约定的保险事故造成第三者财产损失，保险人可采取实物或修复方式进行保险赔付。5.本保单保险车辆行驶证车主为：乌审旗国土资源局。6.太平洋产险全国统一客户投诉电话：95500语音提示或按#号键-3-2-4。无其它特别约定。 |                    |                    |                  |                    |             |             |
| 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：中国太平洋财产保险股份有限公司内蒙古分公司鄂尔多斯中心支公司<br>公司地址：内蒙古自治区鄂尔多斯市东胜区满世商务广场B座7层<br>邮政编码：017000 服务电话：04773155660 签单日期：2025/01/08                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                    |                  |                    |             |             |

核保：高娜

制单：高娜

经办：窦志忠

电子保单专用章



