



# 机动车商业保险/机动车交通事故责任强制保险投保单

投保单号 : 6205212025150626001961

欢迎您到中国人寿财产保险股份有限公司投保！根据保险法的要求，我公司就保险标的、被保险人的有关情况提出询问的，您应当如实告知。在您填写本投保单前，请先详细阅读我公司提供的机动车综合商业保险条款及《机动车交通事故责任强制保险条款》，阅读条款时请您特别注意保险条款中的保险责任、责任免除、投保人被保险人义务、赔偿处理等内容，并听取保险人就条款（尤其是免除保险人责任的条款）所作的明确说明。在充分理解条款后，您再填写本投保单各项内容（请在需要选择的项目前的“□”内划√表示）。为合理确定投保车辆的保险费，确认您已按保险法的相关要求履行如实告知义务，保证您获得充足的保障，请您认真填写每个项目，确保内容的真实可靠。您所填写的内容我公司将为您保密。本投保单所填内容如有变动，请您及时到我公司办理变更手续。您可登录我司官网：www.chinalife-p.com.cn对保单进行查询、下载及验真。

1、投保人、被保险人信息		<input checked="" type="checkbox"/> 单车 <input type="checkbox"/> 车队	本次投保数量	1	车队协议号	
投保人	投保人名称/姓名	乌审旗交通运输局			国籍/注册地	
	移动电话	13722195373			固定电话	13722195373
	电子邮箱		证件类型	统一社会信用代码	证件号码	11152727011738641W
	投保人住所	嘎鲁图镇			邮政编码	
	联系人姓名	郭健	联系人电话	13722195373	联系人电子邮箱	
被保险人	■法人或其他组织名称: 乌审旗交通运输局					
	证件类型	统一社会信用代码	证件号码	11152727011738641W		
	联系人姓名	郭健	移动电话	13722195373	固定电话	13722195373
	被保险人住所	嘎鲁图镇			电子邮箱	
	被保险人单位性质	<input type="checkbox"/> 党政机关、团体 <input type="checkbox"/> 事业单位 <input type="checkbox"/> 军队（武警） <input type="checkbox"/> 使（领）馆 <input type="checkbox"/> 个体、私营企业 <input type="checkbox"/> 其他企业 <input checked="" type="checkbox"/> 其他				

注：为确保您能享受本公司优质的客户服务，请务必详细提供以上信息。

2、投保车辆资料信息							有无投保单附表: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无
被保险人与机动车的关系		<input type="checkbox"/> 所有 <input checked="" type="checkbox"/> 使用 <input type="checkbox"/> 管理		行驶证车主		乌审旗交通运输综合服务中心	
号牌号码	蒙KL163U			号牌底色	<input checked="" type="checkbox"/> 蓝 <input type="checkbox"/> 黑 <input type="checkbox"/> 黄 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 白蓝 <input type="checkbox"/> 渐变绿 <input type="checkbox"/> 黄绿双拼 <input type="checkbox"/> 其他颜色		
厂牌型号	大众FV7140FAMBG轿车					发动机号	L47761
VIN码/车架号	LFV2A1BS0K4925621						
核定载客	5人	核定载质量	0千克	排量/功率	1.395(L)	整备质量	1120.00千克
初次登记日期	2019年08月		发证日期	2025年03月25日	是否二手车	<input checked="" type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
机动车种类	<input checked="" type="checkbox"/> 客车 <input type="checkbox"/> 货车 <input type="checkbox"/> 客货两用车 <input type="checkbox"/> 挂车 <input type="checkbox"/> 半挂车牵引车 <input type="checkbox"/> 低速货车和三轮汽车						
机动车使用性质	<input type="checkbox"/> 家庭自用 <input type="checkbox"/> 非营业企业 <input checked="" type="checkbox"/> 非营业党政机关、事业团体 <input type="checkbox"/> 非营业个人 <input type="checkbox"/> 出租/租赁 <input type="checkbox"/> 城市公交 <input type="checkbox"/> 公路客运 <input type="checkbox"/> 营业性货运 <input type="checkbox"/> 营业性旅游						
新增设备:	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无	新增设备是否投保:		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	新增设备购置价之和		0元
新增设备清单	名称						
	购置时间						
	购置价						
上一年度交通违法行为:		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无	是否续保:	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	车辆有无改装:	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无	
行驶区域		<input checked="" type="checkbox"/> 中国境内（不含港澳台） <input type="checkbox"/> 投保地所属省级行政区内 <input type="checkbox"/> 场内, 描述: <input type="checkbox"/> 固定线路, 线路描述:					

3、投保事项	
商业险期望保险期间	自 2025年09月13日00时00分起 至 2026年09月12日24时00分 止
交强险期望保险期间	

**投保人声明：**（1）本人所填写的投保单已附保险条款，并且保险人已向本人明确说明了保险条款的内容，尤其是保险责任、各项赔偿限额、责任免除、投保人及被保险人义务、赔偿处理、免赔率与免赔额、特别约定等内容，本人已充分理解并接受，同意以此投保单作为订立保险合同的依据。

(2) 本投保单所填写的各项内容及本人提供的资料均真实有效,本人清楚故意或因重大过失未履行如实告知义务的法律后果。(3) 本人同意并授权保险人因监管机构要求、签订车辆保险合同、代缴车船税及基于本保险合同提供的理赔服务等工作需要采集、处理、传递和使用本人个人信息。前述“个人信息”可能包括但不限于本人的身份信息、缴费账户、驾驶行为、电子设备信息及操作日志、车辆信息,以及其他与本人相关的信息。(4) 本人购买机动车交通事故责任强制保险时,保险人已就代缴车船税事务向本人进行告知,本人在购买机动车交通事故责任强制保险时未按规定缴纳车船税的,相关责任由本人承担。

特别提示：附加发动机进水损坏除外特约条款和附加绝对免赔率特约条款都属于除外责任条款，请您谨慎承保。如果您投保了附加发动机进水损坏除外特约条款，被保险机动车在使用过程中，因发动机进水后导致的发动机的直接损毁，保险人不负责赔偿。如果您投保了附加绝对免赔率特约条款，每次保险事故发生后，都会扣减绝对免赔率对应的赔款金额，再次提醒您慎重承保！

投保人签名/签章：

业务标识: <input type="checkbox"/>	初审人签名:	_____ 年 _____ 月 _____ 日
验车验证情况 <input type="checkbox"/> 需验车 <input checked="" type="checkbox"/> 免验车 <input type="checkbox"/> 已验车		验车验证责任人 (签名) :
业务来源	<input type="checkbox"/> 直接业务 <input type="checkbox"/> 互动业务 <input type="checkbox"/> 门店业务 <input type="checkbox"/> 电话业务 <input type="checkbox"/> 网上业务 <input type="checkbox"/> 经纪业务 <input checked="" type="checkbox"/> 个人代理 <input type="checkbox"/> 兼业代理 <input type="checkbox"/> 专业代理 <input checked="" type="checkbox"/> 代理 (经纪) 人名称: 亓连平 业务归属机构: 国寿财险鄂尔多斯乌审旗营销服务部车商业务一部 归属业务员 (签名) : 业务员代码:37120219700801298X	