

合作协议

甲方：乌审旗陶利卫生院

纳税人识别号：12152727461140209X

乙方：中华联合财产保险股份有限公司鄂尔多斯中心支公司（简称乙方）

纳税人识别号：91150602767860612E

电话：0477-7215119

甲乙双方就乌审旗陶利卫生院的车辆保险达成如下协议：

一、承保方案

- 1、保险标的：新车（LNNBBDEE3SC128304）
- 2、承保方案：交强险为 950 元，车船税为 90 元，商业险为 5569.12 元（车损，三者 300 万，车上人员司机 50 万，乘客 20 万，医保外医疗费用责任（第三者责任）共享保额）司机乘客各 20 万，保费合计 6609.12 元。

- 3、保险期间为一年

二、保险责任

机动车交通事故责任强险保险条款
机动车商业保险条款（2020 版）

三、 缴费协议

甲方保险费实行报账制，凭发票报账入账。

本协议一式两份，甲、乙双方各执一份，
双方签字盖章后生效。

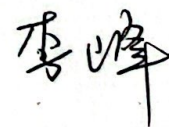
甲方代表人签字 (盖章)



2015年10月28日



乙方代表人签字 (盖章):





2015年10月28日