

机动车商业保险保险单（电子保单）



投保确认时间: 2025-11-15 17:27:53 收付确认时间: 2025-11-15 18:15:21 保单打印时间: 2025-11-15 18:15:23
 业务流水号: gsbpcs20250544021115 参考号/支票号:
 投保确认码: V0201GPIC150025112153201721791

APP

官微

单证查验

流水号: 电子保单

保险单号: 6605212025150605001176



鉴于投保人已向保险人提出投保申请，并同意按约定交付保险费，保险人依照承保险种及其对应条款和特别约定承担赔偿责任。

被保险人	姓名/名称	准格尔旗沙圪堵镇民乐社区卫生服务中心			证件号码	12152723566909299E				
	住所	准格尔旗沙圪堵镇民乐社区			联系方式	138****2500				
行驶证车主	准格尔旗沙圪堵镇民乐社区卫生服务中心									
保险车辆情况	号牌号码	蒙KCB854	厂牌型号	风华FH5030XJH1救护车						
	发动机号	K2G007985	初次登记日期	2021年11月		VIN码/车架号	LJXCM3FC4MTV07204			
	机动车种类	客车	使用性质	非营业企业		核定载质量	0	千克 核定载客 8 人		
承保险种				费率浮动(±)	保险金额/责任限额(元)	绝对免赔率		保险费(元)		
机动车损失保险 绝对免赔额0元				/	149,520.00			1,029.47		
机动车第三者责任保险				/	2,000,000.00			501.22		
机动车车上人员责任保险 (驾驶人)				/	100,000.00			114.90		
机动车车上人员责任保险 (乘客)				/	100,000.00元/座 *7座			478.38		
附加医保外医疗费用责任险 (机动车第三者责任保险)				/	100,000.00			7.49		
附加机动车道路救援服务特约条款				/	7次			0.00		
附加医保外医疗费用责任险 (机动车车上人员责任保险-驾驶人)				/	10,000.00			0.54		
附加医保外医疗费用责任险 (机动车车上人员责任保险-乘客)				/	10,000.00元/座 *7座			2.94		