

## 阳光财产保险股份有限公司

Sunshine Property and Casualty Insurance Company Limited (2022版)

### 投保单

#### 投保须知

欢迎您到阳光财产保险股份有限公司投保!根据保险法的要求,我公司就保险标的或者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,请先仔细阅读《机动车交通事故责任强制保险条款》及我公司的机动车商业保险条款,阅读条款时请您特别注意各个条款中的保险责任、责任免除、投保人被保险人义务、赔偿处理、附则等内容,并听取保险人就条款(包括免除保险人责任的条款)所作的明确说明。您在充分理解条款后,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)。为合理确定投保机动车的保险费,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。

#### 投保情况

投保类型:交强险 商业险 上年在阳光财险投保

交强险保单形式:电子保单

交强险发票形式:纸质发票

商业险保单形式:电子保单

商业险发票形式:纸质发票

EMAIL: 1770598862@qq.com

交强险投保单号码: T3653050720250013000

商业险投保单号码: T3653052820250008270

#### 投保人

名称/姓名 鄂尔多斯市恩格贝生态示  
范区管理委员会

联系人姓名 康平

移动电话

13310337773

固定电话

-

证件类型 统一社会信用代码

证件号码

121527005581301381

证件有效期

2026-03-10

国籍

职业名称

贯彻落实生态建设和资源保护方面的法律法规、政策规定,参与拟订示范区总体规划、专项规划和内部各项管理制度。承担示范区沙漠资源保护、生态修复、沙漠综合治理和开发利用、基础设施建设等方面的基础性、辅助性、技术性工作。承担示范区生态建设、沙产业与新能源开发利用、设施农业建设、科技项目示范等相关工作。协助有关部门开展示范区自然资源调查、生态环境监测相关工作;组织或协助有关部门开展生态建设科学研究工作;承担示范区绿色生态教育、科普宣传、先进种养殖技术推广应用工作。承担示范区文化旅游体育活动组织工作。承担示范区招商引资调研、联络、服务工作。协助有关部门开展示范区公共事业保障和应急处置相关工作。承担示范区对外民间友好交流工作,组织开展志愿者交流活动。承担示范区科技创

单位类型 外商独资

经营范围

新、招才引智、产学研合作的服务性工作。完成鄂尔多斯市委政府、达拉特旗委政府交办的其他任务。

地址 内蒙古自治区鄂尔多斯市达拉特旗恩格贝镇恩格贝示范区 邮编 100000 邮箱 1770598862@qq.com

被保险人

投保人、被保险人是否一致 是 与投保人关系  
名称 鄂尔多斯市恩格贝生态示范区管理委员会 单位性质  
联系人姓名 康平 联系人固定电话 - 联系人移动电话 13310337773  
证件类型 统一社会信用代码 证件号码 121527005581301381 证件有效期 2026-03-10  
住址 内蒙古自治区鄂尔多斯市达拉特旗恩格贝镇恩格贝示范区 邮政编码 100000 单位固定电话 13310337773  
国籍 职业名称

投保车辆信息

被保险人与车辆的关系 所有 车主 鄂尔多斯市恩格贝生态示范区管理委员会 车主性质 机关  
证件类型 统一社会信用代码 证件号码 121527005581301381 能源类型 燃油  
号牌号码 蒙K92V56 号牌底色 蓝 新车购置价 668000  
厂牌型号 丰田SCT6493E4轻型客车 发动机号 A220734 最高设计车速  
VIN码 LFMGJE725BS015565 车架号 LFMGJE725BS015565 整备质量 2280.0000千克  
核定载客 7人 核定载质量 0.00千克 排量/功率 3.9560升  
初次登记日期 2011年03月 车辆种类 客车 车辆使用性质 非营业事业团体  
是否车贷投保 否 是否过户车辆 否 转移登记日期

代收车船税

纳税人名称 鄂尔多斯市恩格贝生态示范区管理委员会 纳税人识别号 121527005581301381 前次缴税年度 2024  
燃料(能源)种类 燃油 纳税类型 正常缴税 减免原因  
当年应缴 3000.00元 往年补缴 0.00元 滞纳金 0.00元  
完税(减免税)凭证号 开具税务机关  
合计:(大写)叁仟元整(人民币)(小写)3000.00(RMB)

交强险保险期间:自2025年03月31日0时起至2026年03月30日二十四时止

商业险保险期间:自2025年03月31日0时起至2026年03月30日二十四时止

投保险种	保险金额/赔偿限额(元)/绝对免赔率/服务次数上限	每次事故绝对免赔额	保险费(元)
机动车交通事故责任强制险	200,000.00死亡和伤残(18万)/医疗费用(1.8万)/财产损失(2000元)	/	535.00
第三者责任保险	3,000,000.00	/	437.79
驾驶员车上人员责任保险	承保1座,每座限额500,000.00元	/	689.40
乘客车上人员责任保险	承保6座,每座限额100,000.00元	/	492.05
附加三者医保外医疗费用责任险	共享保额	/	69.22
附加司机车上人员医保外医疗费用责任险	100000/座x1座	/	13.39
附加乘客车上人员医保外医疗费用责任险	100000/座x6座	/	80.35
附加道路救援服务特约条款		/	.00

交强险保费小计:(大写)伍佰叁拾伍元整(人民币)(小写)535(RMB)

商业险保费小计:(大写)壹仟柒佰捌拾贰元贰角(人民币)(小写)1782.2(RMB)

交强险保费、商业险保费、车船税合计：（大写）伍仟叁佰壹拾柒元贰角（人民币）（小写）5317.20（RMB）

**特别约定：**

从事营业运输且未提前通知保险人的，发生保险责任范围内的事故，本公司不负责赔偿。

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，保险人可采取实物赔付或现金赔付方式进行保险赔付。选择采取实物赔付方式的，由保险人与被保险人在事故车辆修理前签订《实物赔付确认书》。

条款内增值服务请登录“阳光车生活助手”小程序使用。

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，保险人可采取实物赔付或现金赔付方式进行保险赔付。选择采取实物赔付方式的，由保险人与被保险人在事故车辆修理前签订《实物赔付确认书》。

非营业车辆如从事营业性使用，保险人对保险单进行批改，并按照保单年度重新核定保险费计收。

保险合同争议解决方式：诉讼

**保险公司提示：**

根据《保险法》和《反洗钱法》相关规定，请投保人如实提供客户信息（包括身份证、手机号码等），保险公司可能会在投保成功后进行客户回访，请予以配合，保险公司将对客户信息严格保密，请放心提供。

**投保人声明：**

1. 本投保人兹声明上述各项内容填写属实，贵公司已向本人详细说明了《机动车交通事故责任强制保险条款》、商业保险投保种对应的保险条款内容，特别就各条款中有关责任免除、赔偿处理和投保人、被保险人义务的内容做了明确说明。本人已领取了保险条款，阅读并充分理解相关内容，同意以此作为订立保险合同的依据。

2. 本投保人兹声明，本人已详细阅读了保险人《个人信息保护政策》，在保险人遵循合法、正当、必要原则的基础上，同意授权保险人按《个人信息保护政策》收集、使用、存储、传输、共享、转移、公开、委托处理个人信息。

3. 本人同意保险人通过电话、短信等方式向本人介绍保险、增值服务的相关信息，在本人无需相关服务时拨打95510进行退订。

4. 因签订车辆保险合同需要，本人同意并授权：保险人可采集、查询、处理本人缴费账户、姓名、身份证号等相关个人信息，并将上述信息传递至经监管部门或保险行业协会认可的第三方机构，由该第三方机构接收并存储上述信息后，向已正式接入车险缴费实名认证通道的合法存续的第三方认证机构传递该个人信息供第三方认证机构用于本人缴费账户身份信息及缴费信息认证，第三方认证机构认证完成后，可将认证结果及支付结果（包括但不限于支付单号、交易金额、交易时间、凭证号、凭证所属银行等信息，以下均简称“支付结果”）传输至保险人认可的第三方机构，该第三方机构接收上述信息后，可对支付结果信息进行储存，并将认证结果信息传递至保险人，以最终实现本人缴费账户身份信息及缴费信息认证。同时，基于车险投保短信验证码服务或车险投保实名认证服务需要，本人还同意并授权：保险人可采集、使用、处理本人手机号码信息等个人信息，并将上述信息提供给经监管部门、保险行业协会或保险人认可的第三方机构，该第三方合作机构接收并存储上述信息后，可根据保险人的要求，委托合法存续的第三方短信运营商向本人提供并发送投保验证码或投保实名认证链接等短信息服务，本人同意接收相关短信以完成投保。本人承诺所提供的个人信息均为本人真实、合法、有效的信息，保证未提供虚假不实信息、非法信息或非法获取的他人信息。否则，贵司及上述所有第三方机构、第三方认证机构均有权随时暂停或终止对本人的全部或部分服务，且本人将承担由此产生的全部法律责任。

投保人签章：

投保日期：2025-03-14

以下内容由保险公司填写，不需要客户填写

验车情况： 免验车 验车人：

业务归属	归属部门代码或名称： <u>阳光财产保股份有限公司鄂尔多斯中心支公司</u>	渠道类型： <u>交叉销售（外拓）</u>
	代理人/经纪人代码或名称： <u>P36530000678</u>	业务来源： <u>个人代理</u>
业务人员	业务员代码： <u>36530078</u>	业务员签字：
审核意见	审核人签字：	审核日期：

交强险投保单号：T3653050720250013000

商业险投保单号：T3653052820250008270