

## 机动车交通事故责任强制保险单（电子保单）

投保确认时间: 2024-12-12 09:32:55 收付确认时间: 2024-12-17 15:44:34 保单打印时间: 2024-12-17 15:44:36

业务流水号: gsbpcs20240787211217 参考号/支票号:

投保确认码: O2GPIC150024121684421474231572



APP



官微



单证查验



中国人寿 | 财产保险

流水号: 电子保单

保险单号: 6605072024150606002430

被保险人	乌审旗第三人民医院					
被保险人身份证号码(统一社会信用代码)	12150626MB1Q089214					
地址	内蒙古鄂尔多斯市		联系电话	150****6656		
被保险机动车	号牌号码	蒙KY110L	机动车种类	客车		
	发动机号	P7G078461	识别代码(车架号)	LJXCM3FCXPT081622		
	厂牌型号	程力CL5032XJH6BYS救护车	核定载客	7	人	
	排量	1.997(L)	功率		核定载质量	0 千克
责任限额	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: -30.00						
保险费合计(人民币大写): 柒佰肆拾玖元整 (¥: 749.00 元) 其中救助基金( 0 %) ¥: 0.00 元						
保险期间	自 2025年01月11日00时00分起至 2026年01月10日24时00分止					
保险合同争议解决方式	诉讼					
代收车船税	整备质量	2360千克	纳税人识别号	12150626MB1Q089214		
	当年应缴	¥: 0 元	往年补缴	¥: 0 元	滞纳金	¥: 0 元
	合计(人民币大写):	零元整 (¥: 0.00 元)				
	完税凭证号(减免税证明号)		开具税务机关	国家税务总局达拉特旗税务局		
特别约定	1、尊敬的客户:您本次是通过以下渠道购买本公司的车辆保险,为维护您的合法权益,现将相关信息告知如下,如有异议,请拨打本公司服务电话4008695519(95519)或拨打12378向内蒙古银保监局反馈。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 type="checkbox"/> 个人代理 <input type="checkbox"/> 车辆经销商代理 <input checked="" type="checkbox"/> 保险中介机构代理 <input type="checkbox"/> 其他;渠道费用:4%(该费用为保险公司向相关渠道支付的劳务报酬);渠道名称:中国人寿保险股份有限公司康巴什区支公司 联系电话:04776214215 2、本合同的保险费为749元,其中不含税价格为706.60元,增值税额为42.40元。					
重要提示	1.本保险合同由保险条款、投保单、保险单、批单和特别约定组成。 2.收到本保险单、承保险种对应的保险条款后,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。 3.请详细阅读承保险种对应的保险条款,特别是责任免除、投保人被保险人义务、赔偿处理和通用条款等。 4.被保险机动车被转让、改装、加装或改变使用性质等,导致被保险机动车危险程度显著增加,应及时通知保险人。 5.被保险人应当在保险事故发生后及时通知保险人。 6.投保次日起,您可通过本公司网页、客服热线、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。					
保险人	公司名称: 中国人寿财产保险股份有限公司鄂尔多斯市东胜区天骄街道鄂托克西街北迎宾路东鑫隆综合商务楼19楼西北侧 20楼整层 公司地址: 内蒙古自治区鄂尔多斯市东胜区天骄街道鄂托克西街北迎宾路东鑫隆综合商务楼19楼西北侧 20楼整层 客服/投诉热线: 95519 网址: www.chinalife.com.cn 4008695519 邮政编码: 017000 签单日期: 2024年12月17日					

核保: 钱明

制单: 王金艳

经办: 王存霞

保险人签章

承保业务专用章