

## 机动车商业保险保险单（电子保单）



APP



官微



单证查验

投保确认时间: 2025-03-05 10:47:17 收付确认时间: 2025-03-05 11:02:18 保单打印时间: 2025-03-05 11:03:12  
业务流水号: gstbcg20250263620305 参考号/支票号:  
投保确认码: V0201GPIC150025031761143739432

流水号: 电子保单

保险单号: 6605212025150623000475



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         | 鄂托克前旗机关事务服务中心           |        | 证件号码         | 12150623MB1C81376P |                   |       |      |        |   |
|                               | 住所            | 鄂托克前旗敖勒召其镇苏力迪东街(办税大厅东边) |        | 联系方式         | 176****4365        |                   |       |      |        |   |
| 行驶证车主                         | 鄂托克前旗机关事务服务中心 |                         |        |              |                    |                   |       |      |        |   |
| 保险车辆情况                        | 号牌号码          | 蒙KL363U                 | 厂牌型号   | 雅阁HG7241AB轿车 |                    |                   |       |      |        |   |
|                               | 发动机号          | 8856132                 | 初次登记日期 | 2008年12月     | VIN码/车架号           | LHGCP268788056120 |       |      |        |   |
|                               | 机动车种类         | 客车                      | 使用性质   | 非营业党政机关,事业团体 | 核定载质量              | 0                 | 千克    | 核定载客 | 5      | 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) |   |
| 机动车第三者责任保险                    |               |                         |        |              | /                  | 3,000,000.00      |       |      | 704.23 |   |
| 机动车车上人员责任保险(驾驶人)              |               |                         |        |              | /                  | 10,000.00         |       |      | 27.60  |   |
| 机动车车上人员责任保险(乘客)               |               |                         |        |              | /                  | 10,000.00元/座*4座   |       |      | 69.01  |   |
| 附加精神损害抚慰金责任险(机动车第三者责任保险)      |               |                         |        |              | /                  | 20,000.00         |       |      | 165.33 |   |
| 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        |       |      | 16.65  |   |
| 附加机动车道路救援服务特约条款               |               |                         |        |              | /                  | 2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) |               |                         |        |              | /                  | 1,000.00          |       |      | 0.48   |   |
| 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)  |               |                         |        |              | /                  | 1,000.00元/座*4座    |       |      | 1.51   |   |

特别提示: 除法律法规另有约定外,投保人拥有保险合同解除权,涉及(减)退保保费的,退还给投保人。

本保单投保人为: 鄂托克前旗机关事务服务中心

保险费合计(人民币大写): 玖佰捌拾肆元捌角壹分 (¥: 984.81 元)

保险期间 自 2025年03月06日00时00分 起 至 2026年03月05日24时00分 止

## 特别约定

- 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:  保险公司门店直销  电话销售  互联网销售  个人代理  车辆经销商代理  保险中介机构代理  其他; 渠道费用: 10.00000% (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鄂托克前旗支公司 联系电话: 0477-7627311
- 家庭自用及非营业车辆从事营业性运输导致危险程度显著增加,被保险人应当及时通知保险人并增加保险费。否则,因危险程度显著增加而发生保险事故的,保险人不负责赔偿。
- 本保单载明的增值服务项目仅限本标的车辆使用,服务供应商需由保险人指定。
- 本合同的保险费为984.8100元,其中不含税价格为929.07元,增值税额为55.74元。

保险合同争议解决方式: 诉讼

## 重要提示

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 被保险人应当在保险事故发生后及时通知保险人。
- 被保险人可通过我公司官方网站自主查询承保理赔信息。

## 保险人

公司名称: 中国人寿财产保险股份有限公司鄂托克前旗支公司 公司地址: 内蒙古自治区鄂尔多斯市鄂托克前旗敖勒召其镇陶伦南路旧集佳苑7号楼5号底商1-2层  
客服/投诉热线: 95519 4008695519 网址: www.chinalife-p.com.cn  
邮政编码: 016200 签单日期: 2025年03月05日 (保险人章)

核保: 自动核保

制单: 李海香

经办: 周

承保业务专用章