

机动车交通事故责任强制保险单（电子保单）

投保确认时间: 2024-11-15 09:44:30 收付确认时间: 2024-11-15 10:49:02 保单打印时间: 2024-11-15 10:49:12

业务流水号: gstbcg20240199211115 参考号/支票号:

投保确认码: 02GPIC150024112131638942720373



APP



官微



单证查验



流水号: 电子保单

保险单号: 6605072024150627004591

被保险人	中国共产主义青年团伊金霍洛旗委员会					
被保险人身份证号码(统一社会信用代码)	13152728011741787N					
地址	内蒙古自治区鄂尔多斯市伊金霍洛旗辰元大厦11楼		联系电话	137****5350		
被保险机动车	号牌号码	蒙KTW687	机动车种类	客车		
	发动机号	J467287	识别代码(车架号)	LVGES46A3BG035484		
	厂牌型号	丰田GTM6480GSL多用途乘用车	核定载客	7	人	
	排量	3.456(L)	功率	201.00KW	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: -50.00						
保险费合计(人民币大写): 伍佰叁拾伍元整 (¥: 535.00 元) 其中救助基金(0 %) ¥: 0.00 元						
保险期间	自 2024年11月24日00时00分 起 至 2025年11月23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	2020千克	纳税人识别号	13152728011741787N		
	当年应缴	¥: 3000 元	往年补缴	¥: 0 元	滞纳金	¥: 0 元
	合计(人民币大写):	叁仟元整 (¥: 3000.00 元)				
	完税凭证号(减免税证明号)			开具税务机关	国家税务总局伊金霍洛旗税务局	
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 checked="" type="checkbox"/> 个人代理 <input type="checkbox"/> 车辆经销商代理 <input 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:苏志杰 联系电话:13190835566 2、本合同的保险费为535元,其中不含税价格为504.72元,增值税额为30.28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.请仔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 公司地址: 内蒙古鄂尔多斯市伊旗阿镇文明小区12号底商 司伊金霍洛旗支公司 客服/投诉热线: 95519 网址: www.chinalife.com.cn 4008695519 邮政编码: 017200 签单日期: 2024年11月15日					

核保: 自动核保

制单: 苏志杰

经办: 苏志杰

