

收费时间: 2024-07-12 16:40:45

确认时间: 2024-07-12 16:40:46

生成时间: 2024-07-12 16:40:49

国家金融监督管理总局监制
投诉专线: 4006561070

限在吉林销售

机动车交通事故责任强制保险单 (电子保单)

在线客服

投保确认码: 02AHIC220024071690773645972824

车船税打印码: 2AHIC220000G202407121640459947768
723

No: DZJQ20242204000000463

保险单号: PDDA20242204000000463

被保险人	辽源市机关事务管理局						
被保险人身份证号码(统一社会信用代码)	11220400339943****						
地址	吉林****					联系电话	177****6072
被 保 险 机 动 车	号牌号码	吉DP8762	机动车种类	客车	使用性质	非营业机关	
	发动机号码	2UZ1092514	识别代码(车架号)	JTEHT05J562090444			
	厂牌型号	兰德酷路泽4.7越野车	核定载客	8	人	核定载质量	0千克
	排量	4664毫升	功率	0.0KW	登记日期	2011-11-08	
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							-40 %
保险费合计(人民币大写): 陆佰肆拾贰元整							(Y: 642.00 元) 其中救助基金(0.0 %) Y: 0.00 元
保险期间自 2024年7月20日0时0分 至 2025年7月20日0时0分 止							
保险合同争议解决方式 诉讼							
代 收 车 船 税	整备质量	3180千克	纳税人识别号	11220400339943008T			
	当年应缴	4500.00	往年补缴	0.00	滞纳金	0.00	
	合计(人民币大写): 肆仟伍佰元整 (Y: 4500.00 元)						
完税凭证号(减免税证明号)							开具税务机关
特别约定	1.尊敬的客户:投保次日起,您可通过我公司主页、客服电话以及营业网点对您所投保车辆的保单、理赔等信息进行查询。电子保单可通过公司发送的短信或邮件以及公司主页进行查询、下载和验真。公司主页: http://www.ahic.com.cn 客服电话: 95540 2.保险期间内,如发生本保险合同约定的保险事故,造成被保险车辆损失或第三者财产损失,保险人可采取实物或者修复方式进行保险赔付。 3.车辆投保时,投保人应如实告知车辆改装情况,未如实告知的,发生保险事故时将按照出厂原始配置标准进行赔付						
重要提示	1.请仔细阅读保险条款,特别是责任免除和投保人、被保险人义务。 2.收到本保险单后,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.保险费应一次性交清,请您及时核对保险单和发票(收据),如有不符,请及时与保险人联系。 4.投保人应如实告知对保险费计算有影响的或被保险机动车因改装、加装、改变使用性质等导致危险程度增加的重要事项,并及时通知保险人办理批改手续。 5.被保险人应当在交通事故发生后及时通知保险人。						
保险人	公司名称: 安华农业保险股份有限公司辽源中心支公司 公司地址: 吉林省辽源市龙山区隆基宝典113#门市 邮政编码: 136200 服务电话: 95540 签单日期: 2024-07-10 (保险人签章)						

核保: 自动核保

制单: 陈洋

经办: 沃君生