com)

重

示

险

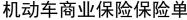
人

创立于1949、服务涵盖保险全类别、机构县域覆盖100%。

投保确认码: V0201PICC220025051697637745306

投保验证码回填时间:

收费确认时间:2025-05-19 14:55 生成保单时间:2025-05-19 14:55









EEDAAZ0020ZA2

2200250001769006

保险单号: PDAA202522020000049519

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。

| यर 1 | 12 1/1/ | | 70000000000000000000000000000000000000 | (四)メンコン | [人门水图页,] | /KF34.7 | C IN WALL DELI | 411/ | | - J / C | 7715加区员正。 | |
|---------|---------|---------|--|------------------|--------------|-----------|--------------------|---------------|-------------------|---------|-----------|--|
| 被保 | 险人 | 吉林省第二: | 地质调查所 | | | | | | | | | |
| 车 | 主 | 吉林省第二: | 地质调查所 | | | | | | | | | |
| | 号牌号码 | | 吉B05ZB1 | | 厂牌型号 | | 长城CC1032QS22J多用途货车 | | | | | |
| 保险 | | | LGWDB6197RJ051263 | GWDB6197RJ051263 | | | | . 号 | 2458H209148 | | | |
| 车 辆情 况 | | | 5 | 人 | 核定载质量 | 480. 000 | | 千克 | 初次登记日期 2024-05-30 | | 24-05-30 | |
| | 使用性质 | | 非营业货车 | | 年平均行驶里程 | | | 公里 | 机动车种类 | 货车 | 货车 | |
| | 承保险种 | | | | | 费率浮动(+/-) | | | 保险金额/责任限额 | | 保险费 (元) | |
| 机动车损失保险 | | | | | | / | | | 160381. | 60 | 1107. 52 | |
| 机动车 | 第三者 | 责任保险 | | | | / | | | 3000000.00 | | 1614. 58 | |
| 机动车 | 车上人 | 员责任保险(| 司机) | | / | | | 20000.00/座*1座 | | 33.01 | | |
| 机动车 | 车上人 | 员责任保险(| 乘客) | | | / | | 20000.00/座*4 | 座 | 80. 37 | | |
| 特别提: | 示. 除》 | +律注切另右: | 约完外, 投保人拥有保险 | 合同解除 | : 权. 洗及(减) i | 見保保 | 费的. 退还经 | ⊱投保人 | | | | |

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: 吉林省第二地质调查所

保险费合计(人民币大写):

贰仟捌佰叁拾伍元肆角捌分

(¥: 2, 835. 48 元)

保险期间 自2025年05月30日0时0分起至2026年05月29日24时0分止

- 1. 尊敬的客户, 为维护您的合法权益, 现将您本次购买车辆保险的渠道相关信息告知如下:
- 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 뭬

渠道名称及联系电话: 刘婧希15844251288

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,由保险人和被保险人在事故车辆修理前签订《实物赔付确认书》。

保险合同争议解决方式 诉讼

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。

含税总保险费2835.48元, 其中: 不含税保险费总计: 2674.98元,

增值税额总计: 160.50元

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

5. 被保险人应当在保险事故发生后及时通知保险人。

6. 被保险人可通过保险人网站自主查询承保理赔信息。

公司名称:中国人民财产保险股份有限公司吉林市分公司

公司地址: 吉林省吉林市吉林大行 f165₹

联系电话: 95518 网址: www.picc

签单日期: 2025-05-19

经办: 刘婧希

核保: 高岳强

邮政编码: 132001

制单: 吴艳

创立于1949, 服务涵盖保险全类别, 机构县域覆盖100%。

投保确认码: V0201PICC220025051697637745933

投保验证码回填时间:

收费确认时间:2025-05-19 14:55 生成保单时间:2025-05-19 14:55

机动车商业保险保险单







EEDAAZ0020ZA2

吉: 2200250001769008

保险单号: PDAA202522020000049520

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 吉林省第二地质调查所 | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------------------------|---|----------------------|------------|-------------------|---------|--------------------------------|------------|--|--|--|
| 车主 吉林省第二地质调查所 | | | | | | | | | | | | |
| | 号 | 牌号码 | 吉BY5493 | 厂 牌 型 号 | 丰田GTM6480 | GSL多月 | 用途乘用车 | | | | | |
| 保险 | | 码/车架号 | LVGES46A7BG027470 | | 发动机号 | | J391608 | | | | | |
| 车辆情况 | | 定载客 | 7 人 | 核定载质量 0.00 | | 0 千克 | | 初次登记日期 | 2011-03-23 | | | |
| 使用性质 非营业机关、事业团体客车 | | | 年平均行驶里程 | | 公里 | | 机动车种类 | 客车 | | | | |
| | | 承 | 保险种 | 绝对免赔率 | 费率浮动 (+/-) | | | 保险金额/责任限额 | 保险费 (元) | | | |
| 机动车 | - 第三者 | 责任保险 | | | / | | | 2000000. | 00 377. 69 | | | |
| 机动车 | E 车上人员 | 员责任保险 (| 司机) | | / | | | 20000.00/座*1 | 座 22.60 | | | |
| 机动车 | F车上人 | | 乘客) | | / | | | 20000.00/座*6 | 座 82.92 | | | |
| 附加医 | 医保外医组 | | :(机动车第三者责任保险) | | | / | | 200000. | 00 11. 19 | | | |
| 附加医保外医疗费用责任险(车上人员责任保险(司机)) / 10000.00 0. | | | | | | | | 00 0.89 | | | | |
| 附加医保外医疗费用责任险(车上人员责任保险(乘客)) / 60000.00 2.44 | | | | | | | | | | | | |
| 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: 吉林省第二地质调查所 | | | | | | | | | | | | |
| 保险费 | 合计(丿 | (民币大写) | : 肆佰玖拾柒元柒角叁分 | <u> </u> | | | | (¥: 497.73 | 元) | | | |
| 保险期 | 月间 自20 | 25年06月03日 | 日0时0分起至2026年06月02日24时(|)分止 | | | | | | | | |
| 特别约定 | 销售渠道 渠道名称 2. 保险期 | :□保险公司 及联系电话: 间内,如发生 | 户您的合法权益,现将您本次购买 司门店直销 □电话销售 □互联网 刘婧希15844251288 上本保险合同约定的保险事故造成 过方式的,由保险人和被保险人在 | 销售 √个人代理 被保险车辆损失或 | □车车 第三 | 两经销商代理 者财产损失,1 | 保险人 | | | | | |
| 呆险合 | 同争议制 | 解决方式 诉 | 讼 | | | | | | | | | |
| 重要提示 | 要 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。 提 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。 | | | | | | | | | | | |
| 保险 | 公司名称 | 尔:中国人民 | 财产保险股份有限公司吉林市分公 | 司 | | | | F林市吉林大行165号 址: www.picc com | 吉林市分公司 | | | |
| 人 | 邮政编码 | 马: 132001 | | | Д | 签单日期: 20 | | ■■■■■ 由子但由去田音 | | | | |

核保: 高岳强 制单: 吴艳 经办: 刘婧希

创立于1949, 服务涵盖保险全类别, 机构县域覆盖100%。

投保确认码: V0201PICC220025051697637746530

投保验证码回填时间:

收费确认时间:2025-05-19 14:55 生成保单时间:2025-05-19 14:55

机动车商业保险保险单







EEDAAZ0020ZA2

吉: 2200250001769010

保险单号: PDAA202522020000049521

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。

| | <u></u> | 人已向保险力 | 人提出投保甲请,并同意按约员 | 尼交付保险费, | <u> </u> | 人依照承保险种人 | 支 其对应条款和特 | 舟别约 克 | E | | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|---|----------------------|--------------------|----------------------------|------------------|--------------|----------------|--|--|--|
| 被货 | 被保险人 吉林省第二地质调查所 | | | | | | | | | | | |
| | 车主 | | | | | | | | | | | |
| 1 | | 牌号码 | 吉BL9135 | 厂牌型号 | ĵ | 三菱CFA2031H轻型 | 型越野 车 | | | | | |
| 保险车辆 | | 码/车架号 | LL62HBC048B014732 | | | 发动机号 | TR0995 | | | | | |
| 情况 | | 定载客 | 7 人 | 核定载质量 | 0.00 | 00 千克 | 克 初次登记日 | 期 20 | 2009-03-20 | | | |
| | 使用性质 非营业机关、事业团体客车 | | 年平均行驶里程 | | 公里 | 里 机动车种类 | を 客 | 客车 | | | | |
| | | | 承保险种 | 绝对免赔率 | 费翌 | 率浮动 (+/-) | 保险金额/责任 | 限额 | 保险费 (元) | | | |
| 机动车 | F第三者 | 责任保险 | | | | / | 2000 | 00000.00 | 323. 74 | | | |
| 机动车 | F车上人 | 员责任保险(| 司机) | | | / | 20000.00/ | /座*1座 | 19.38 | | | |
| 机动车 | <u></u> 年车上人 | 员责任保险 (| 乘客) | | | / | 20000.00/ | /座*6座 | 71.07 | | | |
| 附加图 | 医保外医: | 疗费用责任险 | 佥(机动车第三者责任保险) | | | / | 201 | 00000.00 | 9. 59 | | | |
| 附加图 | 医保外医; | 疗费用责任险 | 佥 (车上人员责任保险(司机)) | | | / | 10 | 0000.00 | 0. 76 | | | |
| 附加度 | 医保外医: | | 6 (车上人员责任保险(乘客)) | | | / | 61 | 50000.00 | 2. 09 | | | |
| 特别掼 | 是示: 除≥ | | 约定外,投保人拥有保险合同解除 | 拿权,涉及(减)j | 退保保 | 录费的, 退还给投货 | 表人。 | | | | | |
| 本保单 | 担保人 | 为: 吉林省第 | 三地质调查所 | | | | | | | | | |
| 保险费 | <u>₹</u> 合计 () | 人民币大写) | : 肆佰贰拾陆元陆角叁分 | } | | | (¥: 42 | 126. 63 | 元) | | | |
| 保险期 | 相 自20 |)25年06月15日 | 日0时0分起至2026年06月14日24时0 | 0分止 | | | | | | | | |
| 特别约定 | 销售渠道 渠道名称 2. 保险期 | 重:□保险公司 京及联系电话: 月间内,如发生 | 护您的合法权益,现将您本次购买 司门店直销 □电话销售 □互联网4 :刘婧希15844251288 生本保险合同约定的保险事故造成 付方式的,由保险人和被保险人在 | 销售 √个人代理 被保险车辆损失或 | 口车车 | 辆经销商代理 □係 者财产损失,保险 | 人可采取实物赔付 | , , , _ | | | | |
| 保险合 | ;同争议# | 解决方式 诉 | 讼 | | | | | | | | | |
| 重要提 | 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。 | | | | | | | | | | | |
| | | | 民险人网站自主查询承保理赔信息。 财产保险股份有限公司吉林市分公 | | 司 公司地址: 吉林省吉林市吉林大行 | | | | 了四人区划/ 体性以切有限公 | | | |
| 保险 | Ά' ^μ J 1⊔ ₁ ν | 小: T 白ハル | 例) 体险队队出版公司 ETTED A | , H1 | | 安可地址: 百杯旬 联系电话: 95518 F | | | 古杯巾分公可 | | | |
| 人 邮政编码: 132001 签单日期: 2025-05-19 | | | | | | | | 电荷 | 孟保单专用章 | | | |
| 核作 | 呆: 自动村 | 核保 | | 制单: 吴艳 | | | | 经办 | | | | |

核保:自动核保 制单:吴艳 经办:刘婧希

95518

客服电话或附近的营业网点查询保险单信息

要

提

示

保

险

人

PICC 中国人民保险

创立于1949、服务涵盖保险全类别、机构县域覆盖100%。

投保确认码: V0201PICC220025051697637747145

投保验证码回填时间:

收费确认时间:2025-05-19 14:55 生成保单时间:2025-05-19 14:55

机动车商业保险保险单







EEDAAZ0020ZA2

吉: 2200250001768217

保险单号: PDAA202522020000049522

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 | | 吉林省第二 | 地质调查所 | | | | | | | | | |
|--------------------------|---|--------|-------------------|---|---------|-----------|-------------------|----------|---------------|------------|---------|--|
| 车 | 主 | 吉林省第二 | 地质调查所 | | | | | | | | | |
| 保险 | 号牌号码 | | 吉B02KB0 | | 厂牌型号 北京 | | 北京BJ2030L41M越野乘用车 | | | | | |
| | | 码/车架号 | LNBRCFBK6RB368218 | | | | 发动机号 | | 24362018777 | | | |
| 车 辆 情 况 | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | | 5 | 人 | 核定载质量 | 0.000 | | 千克 | 初次登记日期 | 2024-06-21 | | |
| | ຢ | 5用性质 | 非营业机关、事业团体客车 | | 年平均行驶里程 | 公里 | | 公里 | 机动车种类 | 客 | 客车 | |
| | 承保险种 | | | | 绝对免赔率 | 费率浮动(+/-) | | | 保险金额/责任限额 | | 保险费 (元) | |
| 机动车 | 机动车损失保险 | | | | | / | | | 147385. 20 | | 309. 29 | |
| 机动车 | 机动车第三者责任保险 | | | | | / | | | 3000000.00 | | 430.66 | |
| 机动车车上人员责任保险(司机) | | | | | | | / | | 20000.00/座*1座 | | 27. 98 | |
| 机动车车上人员责任保险 (乘客) | | | | | | / | | | 20000.00/座*4座 | | 68. 89 | |
| 附加机动车增值服务特约条款(道路救援服务) | | | | | | / | | | 7次 | | 0.00 | |
| 附加医保外医疗费用责任险(机动车第三者责任保险) | | | | | | / | | | 200000.00 | | 12.79 | |
| 附加医 | 保外医 | 疗费用责任险 | (车上人员责任保险(司机) | | / | | | 10000.00 | | 1.02 | | |
| 附加医 | 保外医 | 疗费用责任险 | (车上人员责任保险(乘客) | | | / | | 40000. | 00 | 1.86 | | |
| 特别提 | 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: 吉林省第二地质调查所

保险费合计(人民币大写): 捌佰伍拾贰元肆角玖分

(¥: 852.49

f165号

元)

保险期间 自2025年06月14日0时0分起至2026年06月13日24时0分止

- 1. 尊敬的客户, 为维护您的合法权益, 现将您本次购买车辆保险的渠道相关信息告知如下:
- 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

渠道名称及联系电话: 刘婧希15844251288

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,由保险人和被保险人在事故车辆修理前签订《实物赔付确认书》。

保险合同争议解决方式 诉讼

- 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。 含税总保险费852.49元,其中:不含税保险费总计:804.23元,增 值税额总计: 48.26元
- 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

5. 被保险人应当在保险事故发生后及时通知保险人。

6. 被保险人可通过保险人网站自主查询承保理赔信息。

公司名称:中国人民财产保险股份有限公司吉林市分公司

公司地址: 吉林省吉林市吉林大

联系电话: 95518 网址: www.picc

com

签单日期: 2025-05-19 邮政编码: 132001

制单: 吴艳 核保: 高岳强 刘婧希