

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: 2024-12-12 16:09:02 收付确认时间: 2024-12-12 16:17:38 保单打印时间: 2024-12-12 16:18:13
业务流水号: gsbpcs20241171811212 参考号/支票号:
投保确认码: V0201GPIC220024122123991459061

流水号: 电子保单

保险单号: 6605212024220503002446



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 | 通化市东昌区民主街道社区卫生服务中心 | | | 证件号码 | 12220502412957319F | | | |
| | 住所 | 通化市东昌区 | | | 联系方式 | 185****9376 | | | |
| 行驶证车主 | 通化市东昌区民主街道社区卫生服务中心 | | | | | | | | |
| 保险车辆情况 | 号牌号码 | 吉E8120B | 厂牌型号 | 金杯SY5031XJHL-H2S1BGP9救护车 | | | | | |
| | 发动机号 | 130248 | 初次登记日期 | 2020年11月 | VIN码/车架号 | LSYADAACXLK020109 | | | |
| | 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 | 6 |
| 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) | |
| 机动车损失保险 绝对免赔额0元 | | | | | / | 87,544.00 | | 214.73 | |
| 机动车第三者责任保险 | | | | | / | 2,000,000.00 | | 448.25 | |
| 机动车车上人员责任保险(驾驶人) | | | | | / | 20,000.00 | | 26.83 | |
| 机动车车上人员责任保险(乘客) | | | | | / | 20,000.00元/座*5座 | | 82.01 | |
| 附加机动车道路救援服务特约条款 | | | | | / | 7次 | | 0.00 | |

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: 通化市东昌区民主街道社区卫生服务中心

保险费合计(人民币大写): 柒佰柒拾壹元捌角贰分 (¥: 771.82 元)

保险期间 自 2024年12月19日00时00分 起 至 2025年12月18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, 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: 刘思捷 联系电话: 18004472440
- 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771.82元, 其中不含税价格为728.13元, 增值税额为43.69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。
- 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通化中心支公司 公司地址: 吉林省通化市东昌区滨江西路1-1号
客服/投诉热线: 95519 4008695519 网址: www.chinalife-e.com.cn
邮政编码: 134001 签单日期: 2024年12月12日 (保险人签章)

核保: 陈曦

制单: 刘思捷

经办: 刘思捷

承保业务专用章