

机动车交通事故责任强制保险单（电子保单）

投保确认时间: 2024-12-12 16:09:02 收付确认时间: 2024-12-12 16:17:38 保单打印时间: 2024-12-12 16:18:18

业务流水号: gsbpcs20241171811212 参考号/支票号:

投保确认码: O2GPIC220024121773991458507606



APP



官微



单证查验



流水号: 电子保单

保险单号: 6605072024220503002754

被保险人	通化市东昌区民主街道社区卫生服务中心						
被保险人身份证号码(统一社会信用代码)	12220502412957319F						
地址	通化市东昌区				联系电话	185****9376	
被保险机动车	号牌号码	吉E8120B	机动车种类	客车	使用性质	非营业党政机关, 事业单位	
	发动机号	130248	识别代码(车架号)	LSYADAACXLK020109			
	厂牌型号	金杯SY5031XJHL-H2S1BGP9救护车	核定载客	6	人	核定载质量	0 千克
	排量	1.998(L)	功率	100.00KW	登记日期	2020年11月	
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: -40.00							
保险费合计(人民币大写): 陆佰肆拾贰元整 (¥: 642.00 元) 其中救助基金(0 %) ¥: 0.00 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						
保险合同争议解决方式	诉讼						
代收车船税	整备质量	1800千克	纳税人识别号	12220502412957319F			
	当年应缴	¥: 480 元	往年补缴	¥: 0 元	滞纳金	¥: 0 元	
	合计(人民币大写):	肆佰捌拾元整 (¥: 480.00 元)					
	完税凭证号(减免税证明号)			开具税务机关	国家税务总局辉南县税务局		
特别约定	1、本合同的保险费为642元,其中不含税价格为605.66元,增值税额为36.34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-p.com.cn 邮政编码: 134001 签单日期: 2024年12月12日						

核保: 陈曦

制单: 刘思捷

经办: 刘思捷

承保业务专用章