

3次

关于沙雅县人民医院总务科 120 救护车保险 到期申请

现我院总务科 120 车队四辆救护车【新 NH2M50. 新 N33258. 新 NE5Z20. 新 NA0K52】商业保险于 7 月 3 日到期，
保险金额为 20107.32 元【贰万壹佰零柒圆叁角贰分】，申
请采购，请院部审批。

特此申请，请批示。

陈金生 高研

沙雅县人民医院 120 车队

2025 年 6 月 26 日

按程序办理

王研 2025.6.26



中国人民财产保险股份有限公司

机动车保险报价单

尊敬的客户：

投保人姓名：沙雅县人民医院

被保险人姓名：沙雅县第二人民医院(维吾尔医医院) 车主：沙雅县第二人民医院(维吾尔医医院)

车牌号：新NA0K52 车型名称：江铃全顺JX5036XJHZK6救护车 使用性质：特种车

核定载客数：8 核定载质量：0.000 初登日期：2023年03月07日

商业险保险期限：自2025年07月04日0时起至2026年07月03日24时止

投保险种		保额/限额(元)	应交保费(元)
机动车损失保险		264,950.00	1,292.86
机动车第三者责任保险		2,000,000.00	1,559.94
机动车车上人员责任保险（司机）		100,000.00/座*1座	378.26
机动车车上人员责任保险（乘客）		100,000.00/座*7座	1,779.88
附加新增加设备损失险		3,740.00	15.89
商业险	含税总保费（应缴）：5026.83	总净保费：4742.29	总税额：284.54
全部应缴合计（元）		5026.83	

温馨提醒： 以上是根据您提供的投保信息试算的保费，最终应缴保费以正式签单时为准。请核对投保信息。

古勒巴格营销服务部销售区

2025年06月21



扫描全能王 创建

中国人民财产保险股份有限公司

机动车保险报价单

尊敬的客户：
投保人姓名：沙雅县人民医院
被保险人姓名：沙雅县第二人民医院(维吾尔医医院) 车主：沙雅县第二人民医院(维吾尔医医院)
车牌号：新N33258 车型名称：江铃全顺JX5036XJHZK6救护车 使用性质：特种车
核定载客数：8 核定载质量：0.000 初登日期：2023年03月07日
商业险保险期限：自2025年07月04日0时起至2026年07月03日24时止

投保险种		保额/限额(元)	应交保费(元)
机动车损失保险		264,950.00	1,292.86
机动车第三者责任保险		2,000,000.00	1,559.94
机动车车上人员责任保险(司机)		100,000.00/座*1座	378.26
机动车车上人员责任保险(乘客)		100,000.00/座*7座	1,779.88
附加新增加设备损失险		3,740.00	15.89
商业险	含税总保费(应缴): 5026.83		总净保费: 4742.29 总税额: 284.54
全部应缴合计(元)		5026.83	

温馨提醒： 以上是根据您提供的投保信息试算的保费，最终应缴保费以正式签单时为准。请核对投保信息。

古勒巴格营销服务部销售团队

2025年06月25日



扫描全能王 创建

中国人民财产保险股份有限公司

机动车保险报价单

尊敬的客户：
投保人姓名：沙雅县人民医院
被保险人姓名：沙雅县第二人民医院(维吾尔医医院) 车主：沙雅县第二人民医院(维吾尔医医院)
车牌号：新NH2M50 车型名称：江铃全顺JX5036XJHZK6救护车 使用性质：特种车
核定载客数：8 核定载质量：0.000 初登日期：2023年03月07日
商业险保险期限：自2025年07月04日0时起至2026年07月03日24时止

投保险种		保额/限额(元)	应交保费(元)
机动车损失保险		264,950.00	1,292.86
机动车第三者责任保险		2,000,000.00	1,559.94
机动车车上人员责任保险（司机）		100,000.00/座*1座	378.26
机动车车上人员责任保险（乘客）		100,000.00/座*7座	1,779.88
附加新增加设备损失险		3,740.00	15.89
商业险	含税总保费（应缴）：5026.83		总净保费：4742.29 总税额：284.54
全部应缴合计（元）		5026.83	

温馨提醒： 以上是根据您提供的投保信息试算的保费，最终应缴保费以正式签单时为准。请核对投保信息。

古勒巴格营销服务部销售团队
2025年06月26日

中国人民财产保险股份有限公司

机动车保险报价单

尊敬的客户：
投保人姓名：沙雅县人民医院
被保险人姓名：沙雅县第二人民医院(维吾尔医医院) 车主：沙雅县第二人民医院(维吾尔医医院)
车牌号：新NE5Z20 车型名称：江铃全顺JX5036XJHZK6救护车 使用性质：特种车
核定载客数：8 核定载质量：0.000 初登日期：2023年03月07日
商业险保险期限：自2025年07月04日0时起至2026年07月03日24时止

投保险种		保额/限额(元)	应交保费(元)
机动车损失保险		264,950.00	1,292.86
机动车第三者责任保险		2,000,000.00	1,559.94
机动车车上人员责任保险（司机）		100,000.00/座*1座	378.26
机动车车上人员责任保险（乘客）		100,000.00/座*7座	1,779.88
附加新增加设备损失险		3,740.00	15.89
商业险	含税总保费（应缴）：5026.83		总净保费：4742.29 总税额：284.54
全部应缴合计（元）		5026.83	

温馨提醒： 以上是根据您提供的投保信息试算的保费，最终应缴保费以正式签单时为准。请核对投保信息。

古勒巴格营销服务部销售团队
2025年06月25日