

收费确认时间: 2022-12-21 17:08

生成保单时间: 2022-12-21 17:08

机动车交通事故责任强制保险单 (电子保单)



单证查验

中国人民保险



北京 2022 年冬奥会官方合作伙伴

保险单号: PDZA202262050000089278

被保险人	名称	甘谷县新兴镇中心卫生院渭阳分院				
	被保险人身份证号码 (组织机构代码)	778897621		联系电话	138****2501	
	地址	甘肃省天水市甘谷县			使用性质	非营业机关、事业团体客车
被保险机动车	号牌号码	甘099300	机动车种类	客车		
	发动机号码	NB6099300	车辆识别代码	LJ1M0BFC7NTV25214		
	厂牌型号	程力威 CLW5033XJH6DP救护车	核定载客	8人	核定载质量	0.000千克
	排量	1.9970L	功率	149.0000KW	登记日期	2022-12-21
责任限额	死亡伤残赔偿限额	180,000元	无责任死亡伤残赔偿限额		18,000元	
	医疗费用赔偿限额	18,000元	无责任医疗费用赔偿限额		1,800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: 0%						
保险费合计 (人民币大写): 壹仟零柒拾元整 (¥: 1,070.00元) 其中救助基金 (2.00%) (¥: 20.19元)						
保险期间: 2022年12月22日0时0分起至2023年12月21日23时59分止						
保险合同争议解决方式 诉讼						
代收车船税	整备质量	2,290.00	纳税人识别号			
	当年应缴	¥: 40.00元	往年补缴	¥: 0.00元	滞纳金	¥: 0.00元
	合计 (人民币大写): 肆拾元整 (¥: 40.00元)					
特别约定	完税凭证号 (减免税证明号)					
	开具税务机关 兰州市地方税务局大企业税收管理分局					
重要提示	1. 尊敬的客户: 您本次是通过个人代理渠道购买的车辆保险。代理人姓名: 刘晶晶。佣金比例、金额: 4%、40.38元。联系电话: 15095691556。					
	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》。					
重要提示	1. 请详细阅读保险条款, 特别是责任免除和投保人、被保险人义务。 含税总保险费1070.00元, 其中: 不含税保险费总计: 1009.43元, 增值税额总计: 60.57元					
	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。					
重要提示	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。					
重要提示	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:	中国人民财产保险股份有限公司天水市分公司		公司地址:	天水市秦州区长安路46-2号。	
	邮政编码:	741000		服务电话:	95518	
	签单日期:	2022-12-21		(保险章)		

核保: 何倩

制单: 蒲志杰

承保业务经办章 刘晶晶

6201025666328

收费确认时间:2022-12-21 17:08

生成保单时间:2022-12-21 17:08

机动车商业保险保险单(电子保单)



单证查验

PICC
中国人民保险

产品条款:机动车综合条款(非营业用汽车产品)

保险单号:PDAA202262050000066308

2022年12月21日17:08

被保险人	甘谷县新兴镇中心卫生院渭阳分院					
车主	甘谷县新兴镇中心卫生院渭阳分院					
保险车辆情况	号牌号码	甘099300	厂牌型号	程力威CLW5033XJH6DP救护车		
	VIN码/车架号	LJXCM3FC7NTV25214	发动机号	NBG099300		
	核定载客	8人	核定载质量	0.000千克	初次登记日期	2022-12-21
	使用性质	非营业机关、事业团体客车	年平均行驶里程	0.00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)	
机动车损失保险			1.10000000	250000.00	1756.59	
机动车第三者责任保险			1.10000000	2000000.00	625.91	
机动车车上人员责任保险(司机)			1.10000000	20000.00/座*1座	57.70	
机动车车上人员责任保险(乘客)			1.10000000	20000.00/座*7座	244.34	
附加机动车增值服务特约条款(道路救援服务)			1.10000000	2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:甘谷县新兴镇中心卫生院渭阳分院						
保险费合计(人民币大写):贰仟陆佰捌拾肆元伍角肆分					(¥: 2,684.54元)	
保险期间:自2022年12月22日00时0分起至2023年12月21日23时59分止						
特别约定	1.尊敬的客户:您本次是通过个人代理渠道购买的车辆保险。代理人姓名:刘晶晶。佣金比例、金额:8%、202.61元。联系电话:15095691556。					
	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》。					
	3.理赔服务承诺:本公司严格按条款履行理赔服务。					
保险合同争议解决方式		诉讼				
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。含税总保险费2684.54元,其中:不含税保险费总计:2532.58元,增值税额总计:151.96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,应及时通知保险人。					
	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。					
保险人	公司名称:	中国人民财产保险股份有限公司天水市分公司	公司地址:	天水市秦州区大众路46-2号。		
	邮政编码:	741000	服务电话:	95511		
	签单日期:	2022-12-21	(保险★章)			
	网址:	www.picc.com				

核保:何倩

制单:蒲志杰

经办:刘晶晶