

收费确认时间: 2024-10-23 15:25:47

保单生成时间: 2024-10-23 16:06:29

机动车交通事故责任强制保险保险单
(电子保单)

官微

单证查验



保险单号: 6605072024620497005908

被保险人	白银市老年福利公寓					
被保险人身份证号码(组织机构代码)	12620400719047344A					
地址	甘肃省白银区白银区东星街138号		联系电话	133****0072		
被保险机动车	号牌号码	甘DA1595	机动车种类	货车	使用性质	非营业党政机关, 事业单位
	发动机号	116226	识别代码(车架号)		LJNTFU2K1AN024856	
	厂牌型号	东风ZN1022U2N多用途货车	核定载客	5	核定载质量	490
	排量	2.438(L)	功率	102.00KW	登记日期	2010年07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): 柒佰贰拾元整 (¥: 720.00 元) 其中救助基金(0%) ¥: 0.00 元						
保险期间 自 2024年11月08日00时00分起至 2025年11月07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	1495千克	纳税人识别号	12620400719047344A		
	当年应缴	¥: 143.52 元	往年应缴	¥: 0 元	滞纳金	¥: 0 元
	合计(人民币大写): 壹佰肆拾叁元伍角贰分		(¥: 143.52 元)			
完税凭证号(减免税证明号) 开具税务机关 国家税务总局白银市白银区税务局第二税务分局						
特别约定	1、尊敬的顾客: 您本次是通过个人代理渠道购买的车辆保险。代理人姓名: 陈婉华。佣金比例: 4%、金额: 28.80元。 2、甘肃省银行业保险业消费者投诉维权热线: 0931-6212378。 3、本合同的保险费为720元, 其中不含税价格为679.25元, 增值税额为40.75元。					
重要提示	1. 请仔细阅读保险条款, 特别是责任免除和投保人、被保险人义务。 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。 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。 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: 中国人寿财产保险股份有限公司白银市中心支公司 公司地址: 甘肃省白银市白银区北京路461号 邮政编码: 730900 客服/投诉热线: 95519/4008695519 签单日期: 2024年10月23日 (保险人签章)					

核保: 自动核保

制单: 陈婉华

经办人: 陈婉华

