

收费确认时间: 2025-05-13 11:54:04

保单生成时间: 2025-05-13 15:45:30

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: 6605072025620430001811

被保险人	白银市应急管理局						
被保险人身份证号码(组织机构代码)	116204007623704892						
地址	甘肃省白银市白银区				联系电话	181****9697	
被保险机动车	号牌号码			机动车种类	特种车三其他	使用性质	非营业党政机关, 事业团体
	发动机号	Q220504844D		识别代码(车架号)	LVBV3JBBXNN025860		
	厂牌型号	程力CL5046XXH6YH救护车		核定载客	2	核定载质量	0
	排量	2.3000(L)		功率	70.00KW	登记日期	2025年05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: -30.00							
保险费合计(人民币大写): 柒佰伍拾陆元整 (¥: 756.00 元) 其中救助基金(0 %) ¥: 0.00 元							
保险期间		自 2025年05月15日00时00分 起 至 2026年05月14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	4365.0000千克		纳税人识别号	116204007623704892		
	当年应缴	¥: 419.04 元	往年应缴	¥: 0.00 元	滞纳金	¥: 0.00 元	
	合计(人民币大写):		肆佰壹拾玖元零肆分		(¥: 419.04 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: 李丙章。佣金比例: 4.00000%、金额: 28.5300元。联系电话: 18909436169。 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756.0000元, 其中不含税价格为713.21元, 增值税额为42.79元。						
合同备案号	2025KUXYBA00377						
重要提示	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纺织路街道育才路社区北京路227号 邮政编码: 730900 客服/投诉热线: 95519/4008695519 签单日期: 2025年05月13日 (保险人签章)						

核保: 自动核保

制单: 李丙章

经办人: 李丙章