

机动车交通事故责任强制保险单 (抄件)

投保确认码:02PICC620024020978309771158330

EDZAE0020DA0



PICC 中国人民保险

62050000

收费确认时间:2024-02-19 10:29

生成保单时间:2024-02-19 10:29

保单打印时间:2024-02-19 10:34

保险单号:PDZA202462050000013426

被保险人	甘谷县礼辛镇中心卫生院					
被保险人身份证号码(统一社会信用代码)	统一社会信用代码:12620523438420579U					
地址	甘肃省天水市甘谷县礼辛镇中街			联系电话	153****1489	
被保险机动车	号牌号码	甘E26E01	机动车种类	客车	使用性质	非营业机关、事业团体客车
	发动机号码	MRC085253	识别代码(车架号)	LJXCM3FCOMTV40412		
	厂牌型号	手霸STD5033XJHJ6救护车	核定载客	7 人	核定载质量	0.00 千克
	排量	1.9970L	功率	149.0000KW	登记日期	2022-06-01
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): 柒佰肆拾玖元整					(¥: 749.00 元) 其中救助基金(0.00%) ¥: 0.00 元	
保险期间自 2024 年 2 月 20 日 0:00 时起至 2025 年 2 月 19 日 24:00 时止						
合同备案号: 2024KJXYBA00195 诉讼						
代收车船税	整备质量	2,470.00	纳税人识别号	12620523438420579U		
	当年应缴	¥: 480.00 元	往年补缴	¥: 0.00 元	滞纳金	¥: 0.00 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 天水市秦州区地方税务局				
特别约定	<p>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:焦盼盼。佣金比例、金额:4.0000%、28.26元。联系电话:18993845859。</p> <p>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》。</p>					
重要提示	<p>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。</p> <p>2.收到本保险单后,请立即核对,如有不符或遗漏,请及时通知保险人并办理变更或补充手续。</p> <p>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。</p> <p>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。含税总保险费:749.00元,其中不含税保险费:706.60元,增值税:42.40元。</p> <p>5.被保险人应当在交通事故发生后及时通知保险人。 投保确认码:02PICC620024020978309771158330</p>					
保险人	<p>公司名称:中国人民财产保险股份有限公司天水市分公司</p> <p>公司地址:甘肃省天水市秦州区大众路46-2号。</p> <p>邮政编码:741000 联系电话:95518 签单日期:2024-02-19</p>					

合同备案号

2024KJXYBA00195

诉讼

代收车船税

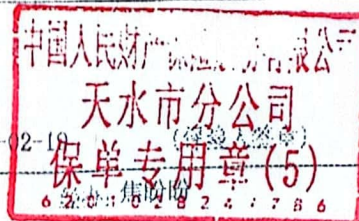
特别约定

重要提示

保险人

核保:自动核保

制单:焦盼盼



中国银行保险监督管理委员会监制

机动车商业保险保险单 (抄件)

62050000 投保确认码: V0201PICC620024021138309770841
保单打印时间: 2024-02-19 10:35
收费确认时间: 2024-02-19 10:29
生成保单时间: 2024-02-19 10:29

AEUAAE0020DA0

保险单号: PDAA20246205000009011

鉴于投保人已向保险人提出投保申请,并同意按约定交付保险费,保险人依照承保险种及其对应条款和特别约定承担赔偿责任。

Table with columns: 被保险人, 车主, 号牌号码, 厂牌型号, 发动机号, 核定载客, 核定载质量, 初次登记日期, 使用性质, 年平均行驶里程, 机动车种类, 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)

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: 甘谷县礼辛镇中心卫生院

保险费合计(人民币大写): 贰仟玖佰贰拾玖元零肆分 (¥: 2,929.04 元)

保险期间 2024年 2月 20日 0:00 时起至 2025年 2月 19日 24:00 时止

特别约定: 1. 尊敬的客户, 为保障您的利益, 现将本次保单主要险种的名称列明如下; 2. 理赔服务承诺; 详见特别约定清单。

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; 2. 收到本保险单、承保凭证时, 请立即核对, 如有不符或遗漏, 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情况。

含税总保险费: 2,929.04元, 其中不含税保险费: 2,763.24元, 增值税: 165.80元

公司名称: 中国人民财产保险股份有限公司天水市分公司
邮政编码: 741000

公司地址: 甘肃省天水市秦州区大众路46-2号
联系电话: 95518 网址: www.picc.com
签单日期: 2024-02-19

