

PICC 中国人民保险

创立于1949, 服务涵盖保险全类别, 机构县域覆盖100%。

收费确认时间: 2025-05-15 16:53

生成保单时间: 2025-05-15 16:53

机动车交通事故责任强制保险单 (电子保单)



单证查验

保险单号: PDZA202562050000041263

被保险人	名称	武山县城关镇卫生院				
	被保险人身份证号码(组织机构代码)	126205244384313829				
	地址	甘肃省天水市武山县			联系电话	0938***3589
被保险机动车	号牌号码	甘E9J302	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	L5G012481	车辆识别代码	LJXCM3FC6LTV11964		
	厂牌型号	程力威CLW5037XJHJ5救护车	核定载客	7人	核定载质量	0.000千克
	排量	1.9970L	功率	149.0000KW	登记日期	2020-07-22
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:-20%						
保险费合计(人民币大写): 捌佰伍拾陆元整 (¥: 856.00元) 其中救助基金(0.00%) (¥: 0.00元)						
保险期间: 2025年06月12日19时0分起至2026年06月12日19时0分止						
合同备案号: 2025KJXXBA000216 保险合同争议解决方式: 诉讼						
代收车船税	整备质量	2,520.00	纳税人识别号	126205244384313829		
	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	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: 史丑绪。佣金比例、金额: 4.0000%、32.30元。联系电话: 18294206450。 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856.00元, 其中: 不含税保险费总计: 807.55元, 增值税额总计: 48.45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。 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:	中国人民财产保险股份有限公司天水市分公司		公司地址:	95518	
	邮政编码:	741000		服务电话:	95518	
	签单日期:	2025-05-15		电子保单专用章		

核保: 自动核保

制单: 王凤彩



保险条款清单

机动车交通事故责任强制保险条款

PICC 中国人民保险

创立于1949, 服务涵盖保险全类别, 机构县城覆盖100%。

收费确认时间: 2025-05-15 16:53

生成保单时间: 2025-05-15 16:53

机动车商业保险保险单 (电子保单)



单证查验

产品条款: 机动车综合条款 (非营业用汽车产品)

保险单号: PDAA202562050000025014

被保险人	武山县城关镇卫生院					
车主	武山县城关镇卫生院					
保险车辆情况	号牌号码	甘E9J302	厂牌型号	程力威CLW5037XJHJ5救护车		
	VIN码/车架号	LJXCM3FC6LTV11964	发动机号	L5G012481		
	核定载客	7 人	核定载质量	0.000 千克	初次登记日期	2020-07-22
	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			0.80040000	233416.00	1097.12	
机动车第三者责任保险			0.80040000	3000000.00	523.10	
机动车车上人员责任保险 (司机)			0.80040000	100000.00/座*1座	269.92	
机动车车上人员责任保险 (乘客)			0.80040000	100000.00/座*6座	751.98	
附加机动车增值服务特约条款 (道路救援服务)			0.80040000	2次	0.00	
附加医保外医疗费用责任险 (机动车第三者责任保险)			0.80040000	共享主险限额	19.82	
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: 武山县城关镇卫生院						
保险费合计 (人民币大写): 贰仟陆佰肆拾贰元贰角肆分				(¥: 2,642.24元)		
保险期间: 自2025年06月13日0时0分起至2026年06月12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: 史丑绪。佣金比例、金额: 8.0000%、199.41元。联系电话: 18294206450。 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》。					
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2642.24元, 其中: 不含税保险费总计: 2492.68元, 增值税额总计: 149.56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:	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	服务电话:	95518		
	签单日期:	2025-05-15	电子保单专用章			
	网址:	www.picc.com				

核保: 自动核保

制单: 王凤彩

620102824978, 经办: 史丑绪

保险条款清单

中国人民财产保险股份有限公司机动车商业保险条款（2020版）