

机动车交通事故责任强制保险单 (抄件)

AEDZAE0020DA0

62230000

收费确认时间:2025-04-09 19:31

生成保单时间:2025-04-09 19:31

保单打印时间:2025-05-19 09:11

保险单号:PDZA202562230000017571

被保险人	民勤县农业技术推广中心					
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:12622322438680573W					
地 址	甘肃省武威市民勤县			联系电话	135****4444	
被保险机动车	号牌号码	甘H25161	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	6532185	识别代码(车架号)	LRH14C1B070001335		
	厂牌型号	华泰圣达菲SDH6450F乘用车	核定载客	5 人	核定载质量	0.00 千克
	排 量	2.6650L	功 率	131.6000KW	登记日期	2008-01-23
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):伍佰柒拾元整					(¥: 570.00 元) 其中救助基金(0.00%) ¥: 0.00 元	
保险期间自 2025 年 4 月 11 日 0:00 时起至 2026 年 4 月 10 日 24:00 时止						
保险合同争议解决方式					诉讼	
合同号	案号:2025KJXP690005		纳税人识别号	12622322438680573W		
代收车船税	当年应缴	¥: 1,800.00 元	往年补缴	¥: 0.00 元	滞纳金	¥: 0.00 元
	合计(人民币大写):壹仟捌佰元整					(¥: 1,800.00 元)
	完税凭证号(减免税证明号)		开具税务机关	武威市地方税务局保税物流中心征收管理		
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:王维彪。佣金比例、金额:4.0000%、21.51元。联系电话:13893566628。 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。 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。含税总保险费:570.00元,其中不含税保险费:537.74元,增值税:32.26元 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:02PICC620025041294198277577576					
保 险 人	公司名称:中国人民财产保险股份有限公司武威市分公司 公司地址:甘肃省武威市凉州区西大街街道仓巷社区西大街130号 邮政编码:733000 服务电话:95518 签单日期:2025-04-09 (保险人签章)					

核保:孙雅菲

制单:赵金香

经办:王维彪



扫描全能王 创建

投保确认码:V0201PICC620025040814198277542

AEDAAE0020DA0

生成保单时间:2025-04-09 19:31

保險單號: PDAA202562230000014364

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，保险人依照承保保险种及其对应条款和特别约定承担赔偿责任。

[illegible]

制单：赵金香

经办：王维彪



扫描全能王 创建