

确认时间: 2025-04-30 17:12:03

保单生成时间: 2025-05-01 08:32:15

机动车辆商业保险 (电子保单)



官微



单证查验

中国人寿
CHINA LIFE

财产保险

产品条款: 机动车商业保险示范条款 (2020版)

保险单号: 6605212025620595000808

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。

被保险人	天水市秦州区人民政府办公室					
车主	天水市秦州区机关事务管理局					
保险车辆情况	号牌号码	甘E0309G	厂牌型号	丰田GTM6480GDL多用途乘用车		
	发动机号	J471705	初次登记日期	2013年06月	VIN码/车架号	LVGES46A0BG035927
	机动车种类	客车	使用性质	非营业党政机关, 事业团体	核定载质量	0 千克 核定载客 7 人
承保险别		费率浮动 (+/-)		保险金额/责任限额	绝对免赔率	保险费 (元)
机动车损失保险 绝对免赔额0.0000元		-0.56		61,960.00		418.04
机动车第三者责任保险		-0.56		2,000,000.00		247.52
机动车车上人员责任保险 (驾驶人)		-0.56		100,000.00		114.09
机动车车上人员责任保险 (乘客)		-0.56		100,000.00元/座 *6座		414.12
附加医保外医疗费用责任险 (机动车第三者责任保险)		-0.56		100,000.00		7.24
附加机动车道路救援服务特约条款		-0.56		2次		0.00
附加医保外医疗费用责任险 (机动车车上人员责任保险-驾驶人)		-0.56		10,000.00		0.62
附加医保外医疗费用责任险 (机动车车上人员责任保险-乘客)		-0.56		10,000.00元/座 *6座		2.92
合同备案号: 2025KJXYBA00467						
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: 天水市秦州区人民政府办公室						
保险费合计: (大写) 壹仟贰佰零肆元伍角伍分 (¥: 1204.55 元)						
保险期间 自 2025年05月05日00时00分 起 至 2026年05月04日24时00分 止						
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:罗海霞。佣金比例:8.00000%、金额:90.9100元。联系电话:15390650987。 2、家庭自用及非营业车辆从事营业性运输、出租、租赁、网约车等导致危险程度显著增加,被保险人应当及时通知保险人并增加保险费。否则,因危险程度显著增加而发生保险事故的,保险人不负责赔偿。 3、本保单载明的增值服务项目仅限本标的车辆使用,服务供应商需由保险人指定。 4、甘肃省银行业保险业消费者投诉维权热线:0931-6212378。 5、本保险合同的被保险人与车辆行驶证所载车主不一致,被保险人为天水市秦州区人民政府办公室,车辆行驶证所载车主为天水市秦州区机关事务管理局;被保险人与保险车辆的关系是:管理/使用。 6、本合同的保险费为1204.5500元,其中不含税价格为1136.37元,增值税额为68.18元。					
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: 中国人寿财产保险股份有限公司天水市中心支公司 公司地址: 甘肃省天水市秦州区官泉街时代国际公寓7楼 客服/投诉热线: 95519/4008695519 邮政编码: 741000 网址: www.chinalife-p.com.cn 签单日期: 2025年05月01日					

核保: 自动核保

制单: 罗海霞

经办人: 罗海霞



扫描全能王 创建

确认时间: 2025-04-30 17:12:03

保单生成时间: 2025-05-01 08:32:15

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

中国人寿
CHINA LIFE

财产保险

保险单号: 6605072025620595001393

被保险人		天水市秦州区人民政府办公室						
被保险人身份证号码(组织机构代码)		11620502013915664P						
地址		天水市秦州区				联系电话	153****8276	
被保险机动车	号牌号码	甘E0309G		机动车种类	客车		使用性质	非营业党政机关, 事业单位
	发动机号	J471705		识别代码(车架号)		LVGES46A0BG035927		
	厂牌型号	丰田GTM6480GDL多用途乘用车			核定载客	7	核定载质量	0
	排量	3.4560(L)		功率	201.00KW		登记日期	2013年06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): 陆佰肆拾贰元整 (¥: 642.00 元) 其中救助基金(0 %) ¥: 0.00 元								
保险期间		自 2025年05月05日00时00分 起 至 2026年05月04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	2005.0000千克		纳税人识别号	11620502013915664P			
	当年应缴	¥: 3000.00 元	往年应缴	¥: 0.00 元	滞纳金	¥: 0.00 元		
	合计(人民币大写): 叁仟元整		(¥: 3000.00 元)					
	完税凭证号(减免税证明号)				开具税务机关	国家税务总局秦州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: 罗海霞。佣金比例: 4.00000%、金额: 24.2300元。联系电话: 15390650987。 2、甘肃省银行业保险业消费者投诉维权热线: 0931-6212378。 3、本保险合同的被保险人与车辆行驶证所载车主不一致, 被保险人为天水市秦州区人民政府办公室, 车辆行驶证所载车主为天水市秦州区机关事务管理局; 被保险人与保险车辆的关系是: 管理/使用。 4、本合同的保险费为642.0000元, 其中不含税价格为605.66元, 增值税额为36.34元。							
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。 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天水市中心支公司 公司地址: 甘肃省天水市秦州区官泉南巷81号阳光时代国际公寓7楼 邮政编码: 741000 客服/投诉热线: 95519/4008695519 签单日期: 2025年05月01日							



核保: 自动核保

制单: 罗海霞

经办人: 罗海霞



扫描全能王 创建

人身意外伤害保险（特定场景B）电子保险单

NO.

保险单号： 6627022025620595000572

鉴于投保人已向本公司投保《中国人寿财产保险股份有限公司人身意外伤害保险（特定场景B）》，并按本保险单缴付保险费，保险人同意按本保险单所列主险条款及相关附加险条款的约定承担保险责任，特立本保险单为凭。

投保人	名称/姓名	天水市秦州区人民政府办公室		统一社会信用代码/证件号	11620502013915664P
	通讯地址			联系人	
	和邮编			联系电话	15393068276
车辆信息	车牌号	甘E0309G		出厂日期	
	车架号	LVGES46A0BG035927		发动机号	J471705
	行驶区域			核定载客人数/被保险人人数	7
	车辆使用性质	非营业党政机关、事业团体			
驾驶车辆类型	☒ 企业、党政机关、事业团体非营业客车； ☐ 家庭自用汽车； ☐ 非营业货车、出租、租赁、城市公交营业客车； ☐ 公路客运营业客车、特种车、拖拉机； ☐ 摩托车； ☐ 营业货车				
受益人	除另有约定外，本保险合同身故保险金、突发急性病身故或猝死保险金的受益人为被保险人的法定继承人，其余责任的保险金的受益人为被保险人本人。				
投保场景	驾乘机动车（载明车牌号码）场景				
投保险种		保险责任	每人保险金额（元）	免赔额/给付比例	每人保险费（元）
人身意外伤害保险（特定场景B）条款		意外身故	CNY300,000.00		CNY12.50
		意外伤残	CNY300,000.00		CNY12.50
		意外伤害医疗费用	CNY300,000.00	医疗费用免赔额：200元 医疗费用给付比例：80.0%	CNY20.90
		意外伤害住院津贴	每人每日津贴：100.0元 每次事故给付天数：30天 累计给付天数：180天	每次事故免赔天数：3天	CNY6.00
意外伤害保险附加超龄人员保险条款		超龄人员			CNY2.60
保险期间		自2025年5月5日零时起，至2026年5月4日二十四时止。			
保险费合计		人民币（大写） 叁佰捌拾壹元伍角		¥CNY381.50元	
保险费交付日期		于2025年5月6日前缴清全部保险费。			

