

国家金融监督管理总局监制

62230000

投保确认码:V0201PICC620025060810232718010

机动车商业保险保险单（抄件）

AEDAAE0020DA0

保单打印时间:2025-06-20 09:52

收费确认时间:2025-06-18 15:45

生成保单时间:2025-06-18 15:45

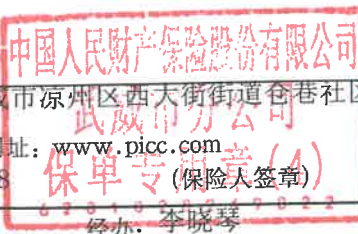
保险单号: PDAA202562230000025367

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	古浪县机关事务中心						
车主	古浪县机关事务中心						
保险车辆情况	号牌号码	甘H0268G	厂牌型号	丰田GTM6491HFNE多用途乘用车			
	VIN码/车架号	LVGDN56A8KG064701		发动机号	4107040		
	核定载客	7人	核定载质量	0.00 千克	初次登记日期	2019-06-28	
	使用性质	党政机关、事业团体非营业	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				-337.26	141,318.40	700.45	
机动车第三者责任保险				-212.4	3,000,000.00	441.15	
机动车车上人员责任保险(司机)				-340.95	400,000.00/座*1座	708.12	
机动车车上人员责任保险(乘客)				-309.4	100,000.00/座*6座	642.60	
附加新增加设备损失险				-47.23	22,720.00	98.10	
附加机动车增值服务特约条款(道路救援服务)					2次		
合同备案号:2025KJXVBA00180							
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:古浪县机关事务中心							
保险费合计(人民币大写):贰仟伍佰玖拾元肆角贰分 (¥: 2,590.42 元)							
保险期间 2025年 6 月 29 日 0:00 时起至 2026年 6 月 28 日 24:00 时止							
特别约定	1.尊敬的客户,为维护您的合法权益,现将您本次购买车辆保险的渠道相关信息告知如下: 销售渠道: ☐ 保险公司门店直销 ☐ 电话销售 ☐ 互联网销售 ☐ 个人代理 ☐ 车辆经销商代理 ☐ 保险中介机构代理 ☐ 其他渠道名称及联系电话: · 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武威市分公司 邮政编码:733000			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 联系电话:95518 网址:www.picc.com 签单日期:2025-06-18			

核保:自动核保

制单:韩金秀



经办:李晓琴

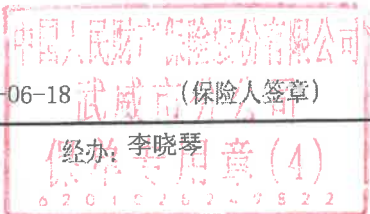
机动车交通事故责任强制保险单 (抄件)

AEDZAE0020DA0

62230000
收费确认时间:2025-06-18 15:45
生成保单时间:2025-06-18 15:45
保单打印时间:2025-06-20 09:53
保险单号: PDZA202562230000030125

Form containing policy details: 被保险人 (古浪县机关事务中心), 地址 (世纪路1号), 车牌号码 (甘H0268G), 发动机号码 (4107040), 厂牌型号 (丰田GTM6491HFNE多用途乘用车), 排量 (1.9980L), 功率 (162.0000KW), 核定载客 (7人), 核定载质量 (0.00千克), 登记日期 (2019-06-28), 保险期间 (2025年6月29日至2026年6月28日), 保费合计 (480.00元), 代收车船税 (480.00元), 特别约定 (尊敬的客户: 您本次是通过个人代理渠道购买的车辆保险...), 重要提示 (请详细阅读保险条款...), 保险人 (中国人民财产保险股份有限公司武威市分公司).

第一联 业务留存



投保确认码:V0201PICC620025060970232795791

保险单号: PDAA202562230000025369

经办: 李晓琴

机动车交通事故责任强制保险单 (抄件)

AEDZAE0020DA0

62230000

收费确认时间:2025-06-18 15:46

生成保单时间:2025-06-18 15:46

保单打印时间:2025-06-20 09:54

保险单号: PDZA202562230000030127

被保险人		古浪县机关事务中心						
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:12622323MB0T85178U						
地 址		世纪路1号			联系电话	133****4856		
被 保 险 机 动 车	号牌号码	甘H0169G		机动车种类	客车		使用性质	党政机关、事业单位非营业
	发动机号码	4113069		识别代码(车架号)	LVGDN56A5KG065014			
	厂牌型号	丰田GTM6491HFNE多用途乘用车		核定载客	7	人	核定载质量	0.00 千克
	排 量	1.9980L		功 率	162.0000KW	登记日期	2019-06-28	
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 0.00 %								
保险费合计(人民币大写):壹仟零柒拾元整 (¥:1,070.00 元) 其中救助基金(0.00%) ¥: 0.00 元								
保险期间自 2025 年 6 月 29 日 0:00 时起至 2026 年 6 月 28 日 24:00 时止								
保险合同争议解决方式 诉讼								
代 收 车 船 税	整备质量	1,925.00		纳税人识别号	12622323MB0T85178U			
	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	武威市古浪县地方税务局管理分局		
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:李晓琴。佣金比例、金额:4.0000%、40.38元。联系电话:15095610812。							
	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.请仔细阅读保险条款,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。							
保 险 人	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:1,070.00元,其中不含税保险费:1009.43元,增值税:60.57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:02PICC620025061290232795714452							
公 司 信 息	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:2025-06-18 (保险人签章)							

核保:自动核保

制单:韩金秀

中国人民财产保险股份有限公司
武威市分公司
保单专用章(4)
62 经办:李晓琴 49822

第一联 业务留存

投保确认码:V0201PICC620025060810387106711

保险单号: PDAA202562230000025836

经办: 李晓琴 8 2 2

机动车交通事故责任强制保险单 (抄件)

AEDZAE0020DA0

62230000

收费确认时间:2025-06-20 10:38

生成保单时间:2025-06-20 10:38

保单打印时间:2025-06-20 11:13

保险单号:PDZA202562230000030625

被保险人	古浪县机关事务中心						
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:12622323MB0T85178U						
地 址	世纪路1号				联系电话	133****4856	
被 保 险 机 动 车	号牌号码	甘H9500G		机动车种类	客车		
	发动机号码	8270216		识别代码(车架号)	LFMES5814AS008454		
	厂牌型号	柯斯达SCT6703TRB53LEX 客车		核定载客	19 人	核定载质量	0.00 千克
	排 量	0.0000L		功 率	108.0000KW	登记日期	2010-07-06
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):陆佰捌拾肆元整							(¥: 684.00 元) 其中救助基金(0.00%) ¥: 0.00 元
保险期间自 2025 年 6 月 30 日 0:00 时起至 2026 年 6 月 29 日 24:00 时止							
保险合同争议解决方式							诉讼
代 收 车 船 税	整备质量	3,325.00		纳税人识别号	12622323MB0T85178U		
	当年应缴	¥: 960.00 元	往年补缴	¥: 0.00 元	滞纳金	¥: 0.00 元	
	合计(人民币大写):玖佰陆拾元整						(¥: 960.00 元)
	完税凭证号(减免税证明号)			开具税务机关 武威市古浪县地方税务局管理分局			
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:李晓琴。佣金比例、金额:4.0000%、25.81元。联系电话:15095610812。 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.请仔细阅读保险条款,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:684.00元,其中不含税保险费:645.28元,增值税:38.72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:02PICC620025061130387106327457						
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:2025-06-20 (保险人签章) 62230000030625						

第一联 业务留存

核保:柴婷

制单:韩金秀

