创立于1949, 服务涵盖保险全类别, 机构县域覆盖100%。

机动车交通事故责任强制保险单(电子保单)

投保验证码回填时间:

收费确认时间: 2025-04-16 10:57 投保确认时间: 2025-04-16 10:57 生成保单时间: 2025-04-16 10:57





EEDZAA61200

桂: 4500250002423164

1. 1.					回發展展到			443		保险	单号:	PDZA20	2545	030000094067	
世 址	被	保险人恭	城瑶族自治	县公安局											
***	被	保险人身份证	号码(统一社	土会信用代码)	1145033200789	0122R									
(株) (中国		地址广							联系电话		*****				
□	被保	号牌号码 桂C05639				机动	机动车种类			客车		使用性质		非营业机关、事业团体 客车	
特	险	发动机号码	TA11556		识别代码(车架号)			LFMH	LFMH15817ES000855						
世代	机 动	厂牌型号 柯斯达SCT6703XZB53L客名			Ē	核知	核定载客			20人			质量	0.000千克	
医疗费用赔偿限额	车	排量 OL			功 率			100. 0000KW			登记日期		2014-04-11		
展了贸用赔偿限额	责任限	死亡伤残赔偿限额			180, 000 <i>¬</i>				无责任死亡伤残			赔偿限额		18,000元	
財产損失賠偿限額		医疗费用赔偿限额						无责任医疗费用			赔偿限额		1,800元		
保险费合计(人民币大写): 葉佰或拾陆元整 (华. 726.00元) 共中救助基金(2.00%) ¥: 13.70元	额	财产损失赔偿限额			2,000元					无责任财产损失赔偿限额			页 页	100元	
保险期间自 2025年04月20日0时の分起至2026年04月19日24时0分止 保险合同争议解决方式	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													-45	%
保険合同争议解决方式	保险费合计(人民币大写): 柒佰贰拾陆元整				整	(¥: 7			726. 0	26.00元) 其中救助基金(2.00			2. 00%	%)¥: 13.70元	
## 整备质量 3,585.00	保隆	金期间自	2025年(04月20日0时0分	分起至2026年04月	19日24时0分	北								
当年应缴	保隆	金合同争议解	央方式	诉讼											
合计(人民币大写):肆佰捌拾元整 (¥: 480.00元)	代	整备质量 3,585.00			纳税人识别号	11450332007890122R									
合计(人民币大写): 肆佰捌拾元整 (¥: 480.00元) 元税凭证号(减免税证明号) 开具税务机关 1. 保险期间内,如发生本保险合同约定的保险事故,对于属于保险责任且不属于保险责任免除的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疏认书》;如果涉及三者,由保险人、被保险人和三者在事故车辆或者三者财产修理前签订《实物赔付确认书》。 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。	收	当年应缴	¥: 48	80.00元	往年补缴	¥: 0.005			元 潜		滞纳金		¥: 0.00元		
1. 保险期间内,如发生本保险合同约定的保险事故,对于属于保险责任免除的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,如果不涉及三者,由保险人和被保险人在事故车辆修理的签订《实物赔付确认书》;如果涉及三者,由保险人、被保险人和三者在事故车辆或者三者财产修理的签订《实物赔付确认书》。 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。	年 船	合计(人民币大写):肆佰捌拾元整												(¥: 480.00元)	
陰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,如果不涉及三者,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》;如果涉及三者,由保险人、被保险人和三者在事故车辆或者三者财产修理前签订《实物赔付确认书》。 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。	税	完税凭证号	开具税务机关												
一元,增值税额总计: 41.09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。 公司名称: 中国人民财产保险股份有限公司桂林市分公司 公司地址: 中山中路59号 邮政编码: 541001 服务电话: 95518 签单日期: 2025-04-11	特别约定	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,如果不涉及三者,由保险人和被保险人在事故车辆修理													
邮政编码: 541001	重要提示保险	元,增值税额总计: 41.09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。 公司名称: 中国人民财产保险股份有限公司桂林市分公司													
	人		ゲ	<u> </u>						以录 为 1. 小	<u>// 4 円</u> 本				
	4->-			加分电			半口片	д: ZU	∠5=U4-	-11			料	P(-/-)	





