

机动车交通事故责任强制保险单（电子保单）

收费确认时间：2024/07/04 16:35:26 保单生成时间：2024/07/04 16:45:54 电子保单生成时间：2024/07/04 16:47:32



(渝)：DZSH24570000579472

保险单号：ACHQ401CTP24B024805J

被保险人	重庆捷凯物流有限责任公司						
被保险人身份证号码(统一社会信用代码)		9150010569122108XD					
地 址	重庆市市辖区江北区海尔路1114号4幢2-2号				联系电话	130****0000	
被 保 险 机 动 车	号牌号码	渝D29731	机动车种类	5吨及10吨以下货车		使用性质	营运货车
	发动机号码	78665511	识别代码(车架号)	LGAX4D343J1020793			
	厂牌型号	中集ZJV5210TCL车辆运输车	核定载客	3人	核定载质量	9105.00千克	
	排量	0 L	功率	210KW	登记日期	2018/07/09	
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-30.00 %							
保险费合计(人民币大写)：贰仟肆佰壹拾伍元整 (¥：2415.00元) 其中救助基金(%) ¥： 元							
保险期间自2024年7月8日00:00时起至2025年7月7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	12000.00KG	纳税人识别号	9150010569122108XD			
	当年应缴	¥720.00元	往年补缴	¥ 元	滞纳金	¥ 元	
	合计(人民币大写)：柒佰贰拾元整 (¥：720.00元)						
	完税凭证号(减免税证明号)			开具税务机关			
特别约定	1.尊敬的客户：投保次日起，您可以通过本公司网页（www.cpic.com.cn）、客户服务电话（95500）、营业网点核实保单及理赔等信息。若对查询结果有异议，请联系本公司。联系方法为：95500。 2.本保单保险费为含税金额，其中不含税保险费2278.30元，增值税136.70元。 3.保险期间内，如发生本保险合同约定的保险事故造成第三者财产损失，保险人可采取实物或修复方式进行保险赔付。 4.太平洋产险全国统一客户投诉电话：95500语音提示或按#号键-3-2-4。无其它特别约定。						
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：中国太平洋财产保险股份有限公司重庆分公司重庆分公司支公司南岸支公司 公司地址：重庆市南岸区江南大道13号 邮政编码：400060 服务电话：02362940007 签单日期：2024/07/01						

核保：周源

制单：许士先

经办：许士先

电子保单专用章

