

本保单为中介业务，中介机构名称：白鸽宝保险经纪有限公司重庆分公司(000041102532)。

## 机动车交通事故责任强制保险单（电子保单）

EEDZAA50220

PICC  
中国人民保险

投保验证码回填时间：

收费确认时间：2024-04-07 17:26

投保确认时间：2024-04-07 17:26

渝：5000240002886520

生成保单时间：2024-04-07 17:26

保险单号：PDZA202450010000388045



|                                                 |                                                                                                             |                      |        |                               |                   |             |             |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------|-------------------------------|-------------------|-------------|-------------|
| 被保险人                                            | 重庆元华供应链管理有限公司                                                                                               |                      |        |                               |                   |             |             |
| 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：91500000MACKC78J8U                                                                                 |                      |        |                               |                   |             |             |
| 地址                                              | 重庆市两江新区鱼嘴镇和煦路172号2幢7楼7-07                                                                                   |                      |        |                               |                   | 联系电话        | 186****9121 |
| 被保险机动车                                          | 号牌号码                                                                                                        | 渝DQ0399              |        | 机动车种类                         | 货车                | 使用性质        | 营业货车        |
|                                                 | 发动机号码                                                                                                       | 60411424             |        | 识别代码（车架号）                     | LFNAHUNT6K1E84384 |             |             |
|                                                 | 厂牌型号                                                                                                        | 恒信致远CHX5188TCLG车辆运输车 |        | 核定载客                          | 2人                | 核定载质量       | 6870.000千克  |
|                                                 | 排量                                                                                                          | 0L                   |        | 功率                            | 239.0000KW        | 登记日期        | 2021-03-30  |
| 责任限额                                            | 死亡伤残赔偿限额                                                                                                    | 180,000元             |        |                               | 无责任死亡伤残赔偿限额       | 18,000元     |             |
|                                                 | 医疗费用赔偿限额                                                                                                    | 18,000元              |        |                               | 无责任医疗费用赔偿限额       | 1,800元      |             |
|                                                 | 财产损失赔偿限额                                                                                                    | 2,000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%        |
| 保险费合计（人民币大写）：贰仟肆佰壹拾伍元整                          |                                                                                                             |                      |        | （¥：2,415.00元）其中救助基金（%）¥：0.00元 |                   |             |             |
| 保险期间自 2024年04月08日0时0分起至2025年04月07日24时0分止        |                                                                                                             |                      |        |                               |                   |             |             |
| 保险合同争议解决方式                                      |                                                                                                             | 诉讼                   |        |                               |                   |             |             |
| 代收车船税                                           | 整备质量                                                                                                        | 11,000.00            | 纳税人识别号 | 91500000MACKC78J8U            |                   |             |             |
|                                                 | 当年应缴                                                                                                        | ¥：660.00元            | 往年补缴   | ¥：0.00元                       | 滞纳金               | ¥：0.00元     |             |
|                                                 | 合计（人民币大写）：陆佰陆拾元整                                                                                            |                      |        |                               |                   | （¥：660.00元） |             |
| 完税凭证号（减免税证明号）                                   |                                                                                                             |                      |        | 开具税务机关                        | 其他地方税务局           |             |             |
| 特别约定                                            | 1. 您可以通过“重庆人保财险”微信、95518客户服务电话，e-PICC电子商务网站(www.epicc.com.cn)和各营业网点柜台查询保单信息及理赔信息。                           |                      |        |                               |                   |             |             |
|                                                 | 2. 出险后，投保人、被保险人同意保险人将相关信息（包括但不限于姓名、电话、车辆信息、出险信息等）提供至合作维修单位，并由合作维修单位进行通讯联系，以便后续提供优质理赔服务。                     |                      |        |                               |                   |             |             |
|                                                 | 3. 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》。 |                      |        |                               |                   |             |             |
|                                                 | 4. 本车车主为（重庆宏强物流有限公司）。                                                                                       |                      |        |                               |                   |             |             |
|                                                 | 5. 特别提示：被保险人应在保险事故发生后48小时内向95518报案。否则，因被保险人故意或者重大过失未及时通知，致使保险事故的性质、原因、损失程度等难以确定的，保险人对无法确定的部分，不承担赔偿责任。       |                      |        |                               |                   |             |             |
| 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：重庆元华供应链管理有限公司                           |                                                                                                             |                      |        |                               |                   |             |             |
| 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。 含税总保险费2415.00元，其中：不含税保险费总计：2278.30元，增值税额总计：136.70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。 投保确认码：02PICC500024040912482         |                      |        |                               |                   |             |             |
|                                                 | 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：沙坪坝支公司商团业务四部                                                                                           |                      |        |                               |                   |             |             |
|                                                 | 公司地址：重庆市沙坪坝区小新街75-6号                                                                                        |                      |        |                               |                   |             |             |
|                                                 | 邮政编码：400030 服务电话：95518 签单日期：2024-04-07                                                                      |                      |        |                               |                   |             |             |

核保：自动核保

制单：郑维维



尊敬的客户：您可以通过本公司官网(www.picc.com)或95518客服电话或附近的营业网点查询保险单信息。

# 保险条款清单

机动车交通事故责任强制保险条款

SALI

尊敬的客户：您可以通过本公司官网([www.picc.com](http://www.picc.com))、95518 客服电话或附近的营业网点查询保险单信息。  
若对查询结果有异议，请通过以上三种渠道联系本公司。

