

## 机动车交通事故责任强制保险单（电子保单）



下载平安企业宝APP



官方微信

确认码：02PAIC440324110070967498296334

保单验真码：SZHOMJYuTtzjYNEXbN

企业宝绑单码：YNEXbN

保险单号：10550003902733579895

投保人：重庆元华供应链管理有限公司

行驶证车主：滁州市优达车辆租赁有限公司

|                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |       |           |                   |                    |      |               |            |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|-----------|-------------------|--------------------|------|---------------|------------|--|--|
| 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(组织机构代码)                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 统一社会信用代码:91500000MACKC78J8U             |       |           |                   |                    |      |               |            |  |  |
| 地 址                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 重庆市重庆市万州区                               |       |           |                   |                    |      | 联系电话          | 13336***** |  |  |
| 被<br>保<br>险<br>机<br>动<br>车                                                            | 号牌号码                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 皖M-07404                                |       | 机动车种类     | 特种车二              |                    |      | 使用性质          | 营业         |  |  |
|                                                                                       | 发动机号码                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 171207807967                            |       | 识别代码(车架号) | LZZPBCNK8HJ099421 |                    |      |               |            |  |  |
|                                                                                       | 厂牌型号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 恒信致远CHX5180TCLZQ车辆运输车                   |       |           | 核定载客              | 2                  | 人    | 核定载质量         | -          |  |  |
|                                                                                       | 排量                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | -                                       |       | 功率        | -                 |                    | 登记日期 | 2018年11月      |            |  |  |
| 责<br>任<br>限<br>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:-20%                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |       |           |                   |                    |      |               |            |  |  |
| 保险费合计:RMB1944.00元(不含税保费:1833.96元,税额:110.04元)(大写)人民币壹仟玖佰肆拾肆元整<br>其中救助基金(2%) ¥ : 36.68元 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |       |           |                   |                    |      |               |            |  |  |
| 保险期间自 2024 年 11 月 15 日 16:00 时起至 2025 年 11 月 15 日 16:00 时止                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |       |           |                   |                    |      |               |            |  |  |
| 保险合同争议解决方式                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 诉讼                                      |       |           |                   |                    |      |               |            |  |  |
| 代<br>收<br>车<br>船<br>税                                                                 | 整备质量                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 9720.0千克                                |       |           | 纳税人识别号            | 91341192MA2RU24Q27 |      |               |            |  |  |
|                                                                                       | 当年应缴                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ( ¥ 155.52 元)                           |       | 往年补缴      | ( ¥ 0.00 元)       |                    | 滞纳金  | ( ¥ 0.00 元)   |            |  |  |
|                                                                                       | 合计(人民币大写):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 壹佰伍拾伍元伍角贰分                              |       |           |                   |                    |      | ( ¥ 155.52 元) |            |  |  |
|                                                                                       | 完税凭证号(减免税证明号)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | -----                                   |       |           | 开具税务机关            | -----              |      |               |            |  |  |
| 特<br>别<br>约<br>定                                                                      | 1) 尊敬的客户:投保次日起,承保及理赔等信息您可通过本公司网页www.pingan.com、客服热线95511、门店、平安好车主APP核实信息。若对查询结果有异议,请登陆网站留言或拨打服务热线。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,保险人可采取实物或修复方式进行保险赔付。3) 收到本保单请立即核对,如无疑义,即视为同意合同条款及约定的全部内容(包括责任免责)。本保险适用于2020版条款,并已附条款一份,有疑义请立即与我司联系。4) 温馨提示:“发生道路交通事故损害赔偿纠纷时,当事人应积极协商解决,未能与保险公司协商一致的,可向第三方调解机构深圳市保险消费者权益服务中心申请免费调解,通过道交纠纷网上一体化处理机制解决纠纷。电子邮箱: 1270716798@qq.com, 联系电话: 0755-83529699。5) 车船税打印码: 3PAICG20241107154745074248。6) 无其它特别约定。<br><br>银行流水号: A2405000000115778393<br>收费确认时间: 2024年11月7日16:18时 投保确认时间: 2024年11月7日16:18时 打印时间: 2024年11月7日16:19时 |                                         |       |           |                   |                    |      |               |            |  |  |
| 重<br>要<br>提<br>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。<br>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。<br>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。<br>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。<br>5. 被保险人应当在交通事故发生后及时通知保险人。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |       |           |                   |                    |      |               |            |  |  |
| 保<br>险<br>人                                                                           | 公司名称:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 中国平安财产保险股份有限公司深圳分公司罗湖支公司                |       |           |                   |                    |      |               |            |  |  |
|                                                                                       | 公司地址:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 深圳市罗湖区黄贝街道黄贝岭路2017号深圳国家动漫产业基地动漫大厦12层01房 |       |           |                   |                    |      |               |            |  |  |
|                                                                                       | 邮政编码:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 518021                                  | 服务电话: | 95511     | 签单日期:             | 2024年11月7日 (保险人签章) |      |               |            |  |  |

核保: 郭沛东

制单: WANGYONGPING631

经办: 张杨杨

2024年11月7日

2024年11月7日

温馨提示: 您可登陆中国平安网站(http://www.pingan.com/bjdzbd)查询、下载车险电子保单,并可在保单验真功能模块,查验电子保单真伪。

中国平安财产保险股份有限公司

PING AN PROPERTY &amp; CASUALTY INSURANCE COMPANY OF CHINA, LTD.

