

机动车交通事故责任强制保险单(电子保单)



投保确认码: 02ZLIC370025030813214715634693

保险单号: 203000137009920250005740

尊敬的客户:您可以通过本公司网站(www.zhlic.com.cn)、全国统一服务热线(400-900-1234)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。

被保险人	聊城敬军运输有限公司						
被保险人身份证号码(组织机构代码)	91371522MAC8U2F943						
地址	山东省聊城市莘县燕塔街道鸿图街西首曹楼新区A1001号商铺					联系电话	
被保险机动车	号牌号码	鲁PAL365	机动车种类	五吨至十吨货车	使用性质	营业	
	发动机号码	S06N3007791	识别代码(车架号)	LNXAEG084PR700093			
	厂牌型号	乘龙LZ5180CCYH5AC1仓栅式运输车	核定载客	2人	核定载质量	9900千克	
	排量	6234毫升	功率	199.0KW	初登日期	2023-03-30	
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 -10 %							
保险费合计(人民币大写): 叁仟壹佰零伍元整 (¥: 3105.00 元) 其中救助基金(1.0 %) ¥: 29.29 元							
保险期间自 2025年3月30日0时0分 起至 2026年3月30日0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	7970千克	纳税人识别号	91371522MAC8U2F943			
	当年应缴	¥: 286.92 元	往年补缴	¥: 0.00 元	滞纳金	¥: 0.00 元	
	合计(人民币大写): 贰佰捌拾陆元玖角贰分 (¥: 286.92 元)						
	完税凭证号(减免税证明号) 开具税务机关						
特别约定	1.本公司最近季度的综合偿付能力充足率和风险综合评级已经达到政府监管要求,具体结果您可登录本公司官方网站 https://www.zhlic.com.cn/ 通过“公开信息披露-专项信息-偿付能力”查询。 尊敬的客户:您本次是通过个人代理人购买的车辆保险,代理人姓名:任建景,联系电话:15336359676。 如有异议,请拨打公司客服电话400-900-1234。 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:聊城敬军运输有限公司						
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。 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:中路财产保险股份有限公司山东分公司 公司地址:济南市历下区经十东路10567号成城大厦B座18层1-4、6号房间 邮政编码:266000 服务电话:4009001234 签单日期:2025-03-28 (保险人签章)						

核保:系统自核

制单:李舒冰

经办:杨新轩

收费确认时间:2025-03-29 10:18:35

投保确认时间:2025-03-29 10:18:35

保单生成时间:2025-03-29 10:21:21