

收费时间：2024-04-09 12:18:43

确认时间：2024-04-09 12:18:44

生成时间：

2024-04-09 12:22:39

国家金融监督管理总局监制

投诉专线：4006561070

限在内蒙古销售



在线客服

单证查验

机动车交通事故责任强制保险单（电子保单）

投保确认码：02AHIC150024041762636324037759

车船税打印码：1AHIC150000G20240409121857073906



No: DZJQ202415060800000638

保险单号: PDDA202415060800000638

被 保 险 人		鄂尔多斯市博物院						
被保险人身份证号码（统一社会信用代码）		12150600MB1H06****						
地 址		鄂尔多斯市康巴什区文化****				联系电话	150****9945	
被 保 险 机 动 车	号牌号码	蒙KD175D		机动车种类	客车			
	发动机号码	J354175		识别代码（车架号）	LVGES46A0AG023128			
	厂牌型号	丰田(TOYOTA)GTM6480GSL多用途乘用车		核定载客	7	人	核定载质量	0千克
	排 量	3456毫升		功 率	201.0KW		登记日期	2011-05-12
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							0 %	
保险费合计（人民币大写）：壹仟零柒拾元整							（Y: 1070.00元）其中救助基金（1.5 %）Y: 16.05 元	
保险期间自 2024年4月9日15时0分 至 2025年4月9日15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	2020千克		纳税人识别号	12150600MB1H06602X			
	当年应缴	3000.00		往年补缴	3000.00		滞 纳 金	150.00
	合计（人民币大写）：陆仟壹佰伍拾元整							（Y: 6150.00元）
完税凭证号（减免税证明号）					开具税务机关			
特 别 约 定	1.过户车辆投保，执行标准费率。 2.尊敬的客户：投保次日起，您可通过我公司主页、客服电话以及营业网点对您所投保车辆的保单、理赔等信息进行查询。电子保单可通过公司发送的短信或邮件以及公司主页进行查询、下载和验真。公司主页：http://www.ahic.com.cn 客服电话：95540 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，保险人可采取实物或者修复方式进行保险赔付。 4.车辆投保时，投保人应如实告知车辆改装情况，未如实告知的，发生保险事故时将按照出厂原始配置标准进行赔付							
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：安华农业保险股份有限公司鄂尔多斯中心支公司 公司地址：内蒙古自治区鄂尔多斯市东胜区吉劳庆北路金水源集团大厦108、803号（8017室） 邮政编码：017000 服务电话：95540 签单日期：2024-04-09 （保险人签章）							

核保：自动核保

制单：武艳玲

经办：马巧奋