

机动车交通事故责任强制保险单（电子保单）

收费确认时间：2025/02/17 10:00:50 保单生成时间：2025/02/17 10:55:32 电子保单生成时间：2025/02/17 10:57:14



统一认证

(吉)：DZSN25710000054581

保险单号：ACHC00BCTP25B000173X

被保险人	辽源市凯尊殡葬用品服务有限责任公司							
被保险人身份证号码(统一社会信用代码)	91220400574063799Y							
地址	吉林省辽源市龙山区.				联系电话	158****0000		
被保险机动车	号牌号码	吉D0799F	机动车种类	6座以下客车	使用性质	企业用车		
	发动机号码	RD0500	识别代码(车架号)	LFV2A23C8N3006022				
	厂牌型号	大众FV7147FADCG轿车	核定载客	5人	核定载质量	0.00千克		
	排量	1.395 L	功率	110KW	登记日期	2022/05/07		
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-40.00 %								
保险费合计(人民币大写)：陆佰元整 (¥：600.00元) 其中救助基金(%) ¥：元								
保险期间自2025年3月16日09:00时起至2026年3月16日09:00时止								
保险合同争议解决方式		诉讼						
代收车船税	整备质量	1445.00KG	纳税人识别号		91220400574063799Y			
	当年应缴	¥420.00元	往年补缴	¥元	滞纳金	¥元		
	合计(人民币大写)：肆佰贰拾元整 (¥：420.00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566.04元，增值税33.96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吉林省分公司辽源中心支公司东辽支公司 公司地址：吉林省辽源市东辽县白泉镇新城委小区58-59号 邮政编码：136600 服务电话：04373179670 签单日期：2025/02/17							

核保：崔馨予

制单：崔馨予

经办：崔馨予



