



吉林增值税电子普通发票

发票代码: 022002300111
发票号码: 24677371
开票日期: 2025年04月03日
校验码: 13966 00615 49607 50084

机器编号: 499099417054

名称: 延吉市新兴社区卫生服务中心	密 码 区			0345699*>5-23>688<<1>**-839+		
纳税人识别号: 1222240166879105XA				327-136708+//>56367<5--03/03+		
地址、电话: 延吉市新兴街兴城胡同46号 0433-2619003				61>*713*<68792865+10<656*<93		
开户行及账号: 交通银行股份有限公司延边春晖支行 271211653018010013368				><+8384<+*014+5919*><120<983		
货物或应税劳务、服务名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率
*保险服务*机动车交通事故责任强制保			1	605.66	605.66	6%
*保险服务*机动车综合商业保险			1	599.14	599.14	6%
合 计					¥1204.80	¥72.29

价税合计 (大写)				(小写) ¥1277.09		
名称: 中国人寿财产保险股份有限公司延边中心支公司	备 注			车牌号: 吉H2C072等; 保单号: 660501282500497002等		
纳税人识别号: 91222400054061263A				税款所属期: 2025年01月-12月; 增值税: 20.86元		
地址、电话: 吉林省延边朝鲜族自治州延吉市烟集街169号 04338181166				: 0元, 合计: 420.00元, 总计: 169.09元		
开户行及账号: 中国工商银行延吉宏银支行 0808221809200075967				延边中心支公司 91222400054061263A		

收款人: 李亭亭

复核: 李雪茹

开票人: 刘娟

销售方: (章)

发票专用章

机动车商业保险单 (电子保单)

投保确认时间: 2025-04-02 14:44:26 收付确认时间: 2025-04-03 13:53:50 保单打印时间: 2025-04-03 13:53:52
 业务流水号: gsbpcs20250412950403 参考号/支票号:
 投保确认码: V0201GPIC220025041773659630742



中国人寿
CHINA LIFE



APP



官微



单证查验

流水号: 电子保单

保险单号: 660521202522497002917

鉴于投保人已向保险人提出投保单由遭：并同意按约定交付保险费，保险人依照承保险种及其对应条款和特别约定承担赔偿责任。

[illegible]

特别提示：除法律另有约定外，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：
延吉市新兴社区卫生服务中心

保险费合计 (人民币大写): 陆佰叁拾伍元零玖分

(¥:)	635.09	(元)
------	--------	-----

石哈州河	自 2025年04月23日00时00分起至 2026年04月22日24时00分止
------	--

1、尊敬的客户：您本次是通过以下渠道购买本公司的车辆保险，为维护您的合法权益，现将相关信息告知如下：销售渠道：互联网销售/个人代理/车辆经营项目/车辆使用。服务供应应商由保险人指定。

本公司承保的车辆保险，为其他：渠名称：中国人寿保险股份有限公司延吉支公司 联系电话：04332511083

联系电话：04332511083

保险电话：04332511083

销售渠道：互联网销售/个人代理/车辆经营项目/车辆使用。服务供应应商由保险人指定。

本公司承保的车辆保险，为其他：渠名称：中国人寿保险股份有限公司延吉支公司 联系电话：04332511083

联系电话：04332511083

保险电话：04332511083

2、本保单载明的增值服务项目仅限于本公司的车辆使用，服务供应因而而不受限制。

3、本合同的保险费为635 0900元，其中不含税价格为599.14元，增值税额为35.95元。

保险合同争议解决方式:

诉讼

1. 本保险合同由保险条款、投保单、保险单、批单和特别约定组成。
2. 收到本保险单、承保险种对应的保险条款后，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. 请详细阅读承保险种对应的保险条款，特别是责任免除、投保人被保险人义务、赔偿处理和通用条款等。
4. 被保险机动车被转让、改装、加装或改变使用性质等，导致被保险机动车危险程度显著增加，应及时通知保险人。
5. 被保险人应当在保险事故发生后及时通知保险人。
6. 被保险人可通过我公司官方网站自主查询承保理赔信息。

公司名称:

公司地址：吉林省延边朝鲜族自治州延吉市烟集街

客服/投诉热线：
95519
1008605519

www.chinalife-b.com.cn

郵政地址: 133000 答單日期: 2025年04月03日

2025年04月03日

核保：姜禹辰

制单:

经办:



机动车交通事故责任强制保险单（电子保单）

投保确认时间: 2025-04-02 14:44:26 收付确认时间: 2025-04-03 13:53:50 保单打印时间: 2025-04-03 13:53:54
业务流水号: gsbpcs20250412950403 参考号/支票号:
投保确认码: 02GPIC220025041693659630405547



中国人寿
CHINA LIFE

财产保险

流水号: 电子保单
保险单号: 6605072025222497003182

APP 官微 单证查验

被保险人		延吉市新兴社区卫生服务中心									
被保险人身份证号码 (统一社会信用代码)		1222240166879105XA									
地址	延吉市兴城胡同46号										
被保险机动车	号牌号码	吉HZC072	机动车种类	客车							
	发动机号	L3CAC514339	识别代码(车架号)	LS4ASM2E4LF003002							
	厂牌型号	长安SC6458AAA6多用途乘用车	核定载客	7	人	核定载质量	0	千克			
	排量	1.4800(L)	功率	78.50KW	登记日期	2021年04月					
	死亡伤残赔偿限额	180000元	无责任死亡伤残赔偿限额		18000元						
责任限额	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):		陆佰肆拾贰元整 (¥: 642.00 元) 其中救助基金 (0 %) ¥: 0.00 元									
保险期间		自 2025年04月23日00时00分 起至 2026年04月22日24时00分 止									
保险合同争议解决方式		诉讼									
代收车船税	整备质量	1360.0000千克	纳税人识别号	1222240166879105XA							
	当年应缴	¥: 420.00 元	往年补缴	¥: 0.00 元	滞纳金	¥: 0.00 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)	国家税务总局延边朝鲜族自治州税务局第一税务分局 开具税务机关									
特别约定		1、本合同的保险费为642.0000元,其中不含税价格为605.66元,增值税额为36.34元。									
重要提示		1.本保险合同由保险条款、投保单、保险单、批单和特别约定组成。 2.收到本保险单、承保险种对应的保险条款后,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.请详细阅读承保险种对应的保险条款,特别是责任免除、投保人被保险人义务、赔偿处理和通用条款等。 4.被保险机动车被转让、改装、加装或改变使用性质等,导致被保险机动车危险程度显著增加,应及时通知保险人。 5.被保险人应当在保险事故发生后及时通知保险人。 6.投保次日起,您可通过本公司网页、客服热线、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。									
保险人		公司名称: 中国人寿财产保险股份有限公司 公司地址: 吉林省延边朝鲜族自治州延吉市烟集街169号 司延边中心支公司 客服/投诉热线: 95519 4008695519 网址: www.chinalife.com.cn 邮政编码: 133000 签单日期: 2025年04月03日									

核保: 姜禹辰

制单: 刘洋

经办: 南 海承保业务专用章



机动车商业保险/机动车交通事故责任强制保险投保单

投保单号：6205212025222497007480
交强险投保单号：6205072025222497007552

欢迎您到中国人寿财产保险股份有限公司投保！根据保险法的要求，我公司就保险标的、被保险人的有关情况提出询问的，您应当如实告知。在您填写本投保单前，请先仔细阅读我公司提供的机动车综合商业保险条款及《机动车交通事故责任强制保险条款》，阅读条款时请您特别注意保险条款中的保险责任、责任免除、投保人、被保险人、赔偿处理等内容，并听取保险人就条款（尤其是免除保险人责任的条款）所作的明确说明。在充分理解条款后，您再填写本投保单各项内容（请在需要选择的项目前的“□”内划√表示）。为合理确定投保车辆的保险费，确认您已按保险法的相关要求履行如实告知义务，保证您获得充足的保障，请您认真填写每个项目，确保内容的真实性可靠。您所填写的内容我公司将为您保密。本投保单所填内容如有变动，请您及时到我公司办理变更手续。您可登录我司官网：www.chinalife-p.com.cn对保单进行查询、下载及验真。

1、投保人、被保险人信息		■ 单车 □ 车队		本次投保数量	1	车队协议号		
投保人名称/姓名		延吉市新兴社区卫生服务中心					国籍/注册地	
移动电话	18643320708						固定电话	18643320708
电子邮箱		证件类型	统一社会信用代码			证件号码	1222240166879105XA	
投保人住所	延吉市兴城胡同46号			联系人电话	18643320708	联系人电子邮箱		
联系人姓名	金春花			■ 法人或其他组织名称：延吉市新兴社区卫生服务中心				
证件类型	统一社会信用代码			证件号码	1222240166879105XA			
联系人姓名	金春花			移动电话	18643320708			
被保险人住所	延吉市兴城胡同46号			电子邮箱				
被保险人单位性质	□ 党政机关、团体 □ 事业单位 □ 军队（武警） □ 使（领）馆 □ 个体、私营企业 □ 其他企业 ■ 其他							

注：为确保您能享受本公司优质的客户服务，请务必详细提供以上信息。

2、投保车辆资料信息										有无投保单附表： ☐ 有 ☐ 无	
被保险人		与机动车的关系		■ 所有 □ 使用 □ 管理		行驶证车主		延吉市新兴社区卫生服务中心			
号牌号码	吉HZC072		号牌底色	■ 蓝 □ 黑 □ 黄 □ 白 □ 白蓝 □ 渐变绿 □ 黄绿双拼 □ 其他颜色		发动机号		L3CAC514339			
厂牌型号	长安SC6458AAA6多用途乘用车					排量/功率		1.48(L)		整备质量	1360.00千克
VIN码/车架号	LS4ASM2E4LF003002					核定载质量		0 千克			
核定载客	7 人		初次登记日期	2021年04月		发证日期	2021年04月26日		是否二手车		☐ 是 ☒ 否
机动车种类	■ 客车 □ 货车 □ 客货两用车 □ 挂车 □ 半挂车牵引车 □ 低速货车和三轮汽车										
机动车使用性质	□ 家庭自用 □ 非营业企业 □ 非营业党政机关、事业团体 □ 非营业个人 □ 出租/租赁 □ 城市公交 □ 公路客运 □ 营业性货运 □ 营业性旅游										
新增设备	□ 有 ■ 无		新增设备是否投保：		☐ 是 ☐ 否		新增设备购置价之和		0元		
新增设备清单	名称										
	购置时间										
	购置价										
上一年度交通违法行为：			☐ 有 ☐ 无		是否续保：		☒ 是 ☐ 否		车辆有无改装： ☐ 有 ☐ 无		
行驶区域		■ 中国境内（不含港澳台） □ 投保地所属省级行政区内 □ 场内，描述：									

3、投保事项	
商业险期望保险期间	自 2025年04月23日00时00分起 至 2026年04月22日24时00分 止
交强险期望保险期间	自 2025年04月23日00时00分起 至 2026年04月22日24时00分 止

投保险种	绝对免赔率	保险金额/ 责任限额(元)	保险费 (元)
机动车损失保险 绝对免赔额0元		37,264.20	113.25
机动车第三者责任保险		3,000,000.00	429.02
机动车车上人员责任保险 (驾驶人)		10,000.00	11.18
机动车车上人员责任保险 (乘客)		10,000.00元/座 *6座	41.00
附加医保外医疗费用责任险 (机动车第三者责任保险)		3,000,000.00	37.58
附加机动车道路救援服务特约条款		7次	0.00
附加医保外医疗费用责任险 (机动车车上人员责任保险-驾驶人)		10,000.00	0.54
附加医保外医疗费用责任险 (机动车车上人员责任保险-乘客)		10,000.00元/座 *6座	2.52
			(¥:635.09元)

1、本保单载明的增值服务各项目仅限本标的车辆使用，服务供应商需由保险人指定。

死亡伤残赔偿限额	180000元	无责死亡伤残赔偿限额	18000元	基础保费	1070.00元
医疗费用赔偿限额	18000元	无责医疗费用赔偿限额	1800元	与道路交通安全违法行为和交通事故联系浮动比例	-40.00%
财产损失赔偿限额	2000元	无责财产损失赔偿限额	100元		
保险费合计 (人民币大写): 陆佰肆拾贰元整 (¥: 642.00元) 其中救助基金 (0%) ¥ 0.00元					

特别约定:

重要提示：本公司投保交強險，若您本次不在本公司投保交強險，請告知交強險投保情況：

交强险保单号		交强险承保公司	
合同争议解决方式选择 ☒ 调解 ☐ 和解 ☐ 诉讼 ☐ 提交 ☐ 仲裁			
总质量	1360.00千克	整备质量	1360.00千克
若投保人无法提供整备质量信息，按以下公式计算： 整备质量=总质量-核定载质量			
纳税人识别号：1222240166879105XA	应纳税额：420.00元	车辆注册地（地市）：延边朝鲜族自治州	
完税凭证（减免税证明号）	开具税务机关	国家税务总局延边朝鲜族自治州税务局第一税务分局	

完税凭证 (减免税证明号)

投保人声明: (1) 本人所填写的投保单已附保险条款, 并且保险人已向本人明确说明了保险条款的内容, 尤其是保险责任、各项赔偿限额、责任免除、投保人被保险人的义务、赔偿处理、免赔率与免赔额、特别约定等内容, 本人已充分理解并接受, 同意以此投保单作为订立保险合同的依据。

(2) 本投保单所填写的各项内容及本人提供的资料均真实有效, 本人清楚故意或因重大过失未履行如实告知义务的法律后果。 (3) 本人同意并授权保险人因监管机构要求、签订车辆保险合同、代缴车船税及基于本保险合同提供的理赔服务等工作需要采集、处理、传递和使用本人个人信息。前述“个人信息”可能包括但不限于本人的身份信息、缴费账户、驾驶行为、电子设备信息及操作日志、车辆信息, 以及其他与本人相关的信息。 (4) 本人购买机动车交通事故强制保险时, 保险人已就代缴车船税事务向本人进行告知, 本人在购买机动车交通事故责任强制保险时未按规定缴纳车船税的, 相关责任由本人承担。

特别提示：附加发动机进水损坏除外特约条款和附加绝对免赔率特约条款都属于除外责任条款，请您谨慎承保。如果您投保了附加发动机进水损坏除外特约条款，被保险机动车在使用过程中，因发动机进水后导致的发动机的直接损毁，保险人不负责赔偿。如果您投保了附加绝对免赔率特约条款，每次保险事故发生后，都会扣减绝对免赔率对应的赔款金额，再次提醒您慎重承保！

投保人姓名/簽名:

初審人簽名:

責任人(簽名):

验车验证情况	☐ 需验车 ☒ 免验车 ☐ 已验车
	☐ 兼职代理 ☐ 个人代理 ☐ 经纪业务 ☐ 网上业务

☐直接业务 ☒互动业务 ☐门店业务 ☐电信业务 ☐网上业务 ☐经纪业务
☐直接业务 ☒互动业务 ☐门店业务 ☐电信业务 ☐网上业务 ☐经纪业务

□专业代理 ■代理 (经纪) 人名称: 中国人寿保险股份有限公司延日分公司

业务归属机构：延边互动—延吉

业务归属机构：延边互动—延吉

归属业务员 (签名) :

业务员代码:22240750000143

投保单号: 6205072025222497007552

机动车交通事故责任强制保险费率浮动告知单

尊敬的投保人: 延吉市新兴社区卫生服务中心

您的机动车投保基本信息如下:

车牌号码: 吉HZC072 号牌种类: 小型汽车号牌
发动机号: L3CAC514339 识别代码(车架号): LS4ASM2E4LF003002

浮动因素计算区间: 2025年04月23日00时00分起 至 2026年04月23日00时00分止

根据国家金融监督管理总局批准的机动车交通事故责任强制保险(以下简称交强险)费率,您的机动车交强险基础保险费是: 人民币 1070.00元

您的机动车从上年度投保以来至今,发生的有责任道路交通事故记录如下:

序号	赔付时间	是否造成受害人死亡
----	------	-----------

或者: 您的机动车在上 3 个年度内未发生道路交通事故。

根据国家金融监督管理总局公布的《机动车交通事故责任强制保险费率浮动暂行办法》,与道路交通事故相联系的费用浮动比率为:
-40.00%

交强险最终保险费=交强险基础保险费×(1+与道路交通事故相联系的浮动比率)

本次投保的应交保险费: 人民币 642.00元
以上告知,如无异议,请您签字(签章)确认。



投保人签字(盖章):

日期: 2025年12月3日

