

机动车交通事故责任强制保险单（电子保单）

收费确认时间：2025/04/07 15:14:21 保单生成时间：2025/04/07 15:14:24 电子保单生成时间：2025/04/07 15:15:27



统一认证

(吉)：DZSN25710000108154

保险单号：ACHCY0XCTP25B001446B

被保险人	吉林省中医药科学院						
被保险人身份证号码(统一社会信用代码)	122200004127548969						
地址	吉林省长春市朝阳区工农大路43号					联系电话	189****8688
被保险机动车	号牌号码	吉AJT696	机动车种类	6座以下客车		使用性质	党政机关、事业团体用车
	发动机号码	464814	识别代码(车架号)	LFV3A23C5F3057743			
	厂牌型号	大众FV7187FBDG轿车	核定载客	5人	核定载质量	0.00千克	
	排量	1.798 L	功率	118KW	登记日期	2015/09/21	
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)：伍佰柒拾元整 (¥：570.00元) 其中救助基金(%) ¥： 元							
保险期间自2025年4月22日00:00时起至2026年4月21日24:00时止							
保险合同争议解决方式		诉讼					
代收车船税	整备质量	1545.00KG	纳税人识别号		122200004127548969		
	当年应缴	¥480.00元	往年补缴	¥ 元	滞纳金	¥ 元	
	合计(人民币大写)：肆佰捌拾元整 (¥：480.00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537.74元，增值税32.26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长春中心支公司 公司地址：吉林省长春市南关区人民大街10606号东北亚国际金融中心5号楼三楼 邮政编码：130000 服务电话：043181796658 签单日期：2025/03/31						

核保：郭大岩

制单：郭大岩

经办：莫咏梅



