



电子发票(普通发票)



发票号码: 2522700000004101698

开票日期: 2025年03月17日

购买方信息	名称: 珲春市哈达门乡卫生院 统一社会信用代码/纳税人识别号: 12222404412864278W				销售方信息	名称: 中国太平洋财产保险股份有限公司延边中心支公司 统一社会信用代码/纳税人识别号: 91222400826337259Q				
	项目名称	规格型号	单位	数量	单价	金额	税率/征收率	税额		
	*保险服务*附加团体意外伤害救护车费用保险	**	单	1	13.21	13.21	6%	0.79		
	*保险服务*附加随车行李物品损失保险	**	单	1	290.57	290.57	6%	17.43		
	*保险服务*驾乘人员人身意外伤害保险(2022版)	**	单	1	7.55	7.55	6%	0.45		
	*保险服务*附加团体短期意外伤害住院津贴保险	**	单	1	66.03	66.03	6%	3.97		
	*保险服务*附加团体短期意外伤害医疗保险	**	单	1	26.41	26.41	6%	1.59		
	*保险服务*驾乘人员人身意外伤害保险(2022版)	**	单	1	39.62	39.62	6%	2.38		
	*保险服务*机动车商业保险示范条款(2020版)	**	单	1	551.92	551.92	6%	33.11		
	*保险服务*机动车交通事故责任强制保险条款(2020版)	**	单	1	605.66	605.66	6%	36.34		
	合 计						¥1600.97		¥96.06	
	价税合计(大写)			⊗ 壹仟陆佰玖拾柒圆零叁分			(小写) ¥1697.03			
备注	保单号: ACHCF5430K25FP003D1U等代收车船税: 480元, 税款所属期: 2025-01-01至2025-12-31, 滞纳金: 0元, 总计: 2177.03元, 车牌号: 吉HF3342									

开票人: 金贤馥

神行车保机动车保险单(电子保单)

收费确认时间: 2025/03/17 14:03:33 保单生成时间: 2025/03/17 14:48:48 电子保单生成时间: 2025/03/17 14:49:50



扫码开票



APP



官方微信



统一认证

DZAW25710000071719

保险单号: ACHCF54Y2025B000468W

鉴于投保人已向保险人提出投保申请,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。

被保险人: 珲春市哈达门乡卫生院				手机号: 186****6071			
证件类型: 统一社会信用代码		证件号: 12222404412864278W		地址: 吉林省延边朝鲜族自治州珲春市哈达门乡中心村			
车主: 珲春市哈达门乡卫生院				投保人: 珲春市哈达门乡卫生院			
保险 车辆 情况	号牌号码: 吉HF3342	厂牌型号: 江淮HFC5036XJHLA3BE3救护车		绝对免赔额: /			
	发动机号: 93004361	初次登记日期: 2009/04/14		VIN码/车架号: LJ16AA33497005012			
	机动车种类: 6座及10座以下客车	使用性质: 党政机关用车		核定载质量: 0.00千克	核定载客: 7人		
承保险种	保险金额/ 责任限额	绝对 免赔率	保险费 (元)	承保险种	保险金额/ 责任限额	绝对 免赔率	保险费 (元)
机动车损失保险	24000元		168.30	机动车第三者责任保险	2000000元		390.14
附加医保外医疗费用责任险 (三责)	500000元 (计算在主 险限额内, 不另行累加)		26.59				
				费率浮动 (+/-) /			

保险费合计(人民币大写): 伍佰捌拾伍元零叁分 (¥: 585.03 元)

保险期间: 2025年4月15日00:00时起至2026年4月14日24:00时止

- 特别约定
- 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。
 - 本保单保险费为含税金额,其中不含税保险费551.92元,增值税33.11元。
 - 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修复方式进行保险赔付。
 - 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。

保险合同争议解决方式: 诉讼

重要提示

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 被保险人应当在保险事故发生后及时通知保险人。
- 被保险人可通过保险人网站自主查询承保理赔信息。
- 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。

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延边中心支公司珲春支公司
公司地址: 吉林省延边朝鲜族自治州珲春市新安街建行1号综合楼109
邮政编码: 133300 联系电话: 04337529179 网址: http://www.cpic.com.cn



核保: 丁延华

制单: 丁延华

经办: 张东惠

签单日期: 2025/03/17

电子保单专用章

机动车交通事故责任强制保险单（电子保单）

收费确认时间：2025/03/17 14:03:33 保单生成时间：2025/03/17 14:48:48 电子保单生成时间：2025/03/17 14:49:52



(吉)：DZSN25710000086197

保险单号：ACHCF54CTP25B000653M

被保险人	珲春市哈达门乡卫生院					
被保险人身份证号码(统一社会信用代码)	12222404412864278W					
地址	吉林省延边朝鲜族自治州珲春市哈达门乡中心村	联系电话	186****6071			
被保险机动车	号牌号码	吉HF3342	机动车种类	6座及10座以下客车	使用性质	党政机关、事业团体用车
	发动机号码	93004361	识别代码(车架号)	LJ16AA33497005012		
	厂牌型号	江淮HFC5036XJHLA3BE3救护车	核定载客	7人	核定载质量	0.00千克
	排量	1.997 L	功率	95KW	登记日期	2009/04/14
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)：陆佰肆拾贰元整 (¥：642.00元) 其中救助基金(%) ¥：元						
保险期间自2025年3月18日00:00时起至2026年3月17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	2000.00KG	纳税人识别号	12222404412864278W		
	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605.66元，增值税36.34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延边中心支公司珲春支公司 公司地址：吉林省延边朝鲜族自治州珲春市新安街建行1号综合楼109 邮政编码：133300 服务电话：04337529179 签单日期：2025/03/17					

核保：丁延华

制单：丁延华

经办：张东惠

电子保单专用章

畅行保（6-9座黄金款）-党政机关及企业客车专属产品



DZBV25000001236649

保险单号:ACHCF5430K25FP003DIU

鉴于投保人已向本保险人投保畅行保（6-9座黄金款）-党政机关及企业客车专属产品，并按本保险合同约定交付保险费，
保险人同意按照条款约定承担保险责任，特立本保险单为凭。
本保险合同由保险条款、电子投保手续、保险单或其他保险凭证以及批单组成。

投保人名称：珲春市哈达门乡卫生院

投保人证件类型：

证件号码：12222404412864278W

投保人手机号码：186****6071

电子邮箱(E-mail)：877****@qq.com

受益人：法定

购买份数：1

车架号：LJ16AA33497005012

车牌号：吉HF3342

发动机号：93004361

核定座位数：7

车辆使用性质：党政机关用车

险种名称	保障内容	保险金额
驾乘人员人身意外伤害保险（2022版）	驾驶保单约定的非营运性质的机动车	600,000.00元（驾驶员）
驾乘人员人身意外伤害保险（2022版）	乘坐保单约定的非营运性质的机动车	600,000.00元/座（乘客）
附加团体短期意外伤害医疗保险	意外医疗	250,000.00元/座
附加团体短期意外伤害住院津贴保险	意外伤害住院津贴	200.00元/座/日
附加团体意外伤害救护车费用保险	救护车费用	500.00元/座
附加随车行李物品损失保险	随车行李物品损失	3,000.00元/车

保险费合计（大写）：人民币 肆佰柒拾元整（RMB：¥470.00元）

保险期间：自（From）2025年04月15日00时起至（To）2026年04月15日00时止 共（Total）365日（Days）

免赔：详见保险条款及特别约定

签单公司信息：

中国太平洋财产保险股份有限公司延边中心支公司

地址：延吉市长白山西路538号

邮编：133001

电话：04335003506

传真：0433

（公司签章）



核保 张东惠

制单 张东惠

经办 张东惠

签单日期 2025-03-17

总公司地址：中国上海银城中路190号

邮政编码：200120

网址：http://www.cpic.com.cn

特别约定：

- 1、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，且未及时通知保险人，因危险程度显著增加而发生保险事故的，保险人不负责赔偿。
- 2、意外伤害医疗保险的绝对免赔100元、赔付比例90%，意外伤害住院津贴保险免赔3天，单次住院给付以90天为限，累计给付以180天为限。
- 3、附加随车行李物品损失保险每次事故绝对免赔额100元，下列物品不可作为本合同的保险财产：（一）现金及贵重物品，包括现金、金银等贵金属、珠宝、玉器、首饰、手表、笔、打火机；（二）古币、古玩、古书、字画、邮票、陶瓷制品等艺术品、收藏品；（三）有价证券、购物卡、银行卡、存折；（四）记录在纸张、磁带、录像带、光盘、软盘、硬盘、存储卡等媒介上的视频图像、音乐、照片、数据、计算机程序、文件、账册、技术资料、图表等无法鉴定价值的财产；（五）机动车辆出厂时原有设备以及另外加装的车载电话、电视、音响、电脑等固定设备；（六）易燃易爆物品，以及其它危险物品；（七）动物、植物、微生物及其标本；（八）用于商业和贸易目的的物品或样品。
- 4、本保险合同仅承保在保单中列明的非营运客车（使用性质为党政机关客车、事业团体用车及企业非营运客车）上的驾乘人员，在车辆行驶过程中或为维护车辆继续运行（包括加油、加水、故障修理、换胎）的临时停放过程中遭受的意外伤害。若乘坐该车辆的被保险人为18周岁以下的未成年人，意外伤害身故保险金额按照相关监管规定执行。
- 5、本保险合同仅承保党政机关客车、事业团体用车及企业非营运客车。非以上使用性质车辆不承担保险责任。
- 6、本保险合同附加随车行李物品损失保险保额为全车共用，保单年度内全车累计赔付限额3000元。
- 7、本保单承保范围内，意外伤害救护车费用保险累计赔付上限为单座保险金额*承保车辆核定座位数。
- 8、本保单承保核定座位数为6至9座的党政机关客车、事业团体用车及企业非营运客车。本保单承保座位数须与投保车辆行驶证核定座位数保持一致，若保单承保座位数与车辆行驶证核载不一致的，本保单保障按以下方式处理：1) 若保单承保座位数大于车辆行驶证座位数，每座保险金额等于保单承保的每座保额；2) 若保单承保座位数小于车辆行驶证核载座位数，每座保险金额保障等于保单承保的每座保额*承保座位数/车辆行驶证核载座位数。
- 9、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

明示告知：

- 1、保险人已向投保人说明保险合同的条款内容，并就免除保险人责任的条款进行了明确说明，投保人已了解该条款的真实含义和法律后果。
- 2、收到本保单后请立即核对，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。

合同争议解决方式： 诉讼 仲裁 仲裁机构名称：

签单公司： 中国太平洋财产保险股份有限公司
 地址： 延中大街100号
 邮编：
 电话： 0433-220120 传真： 0433 (公司签章)




核保	制单	张东惠	经办	张东惠	签单日期	2025-03-17
总公司		邮政编码：200120		网址： http://www.cpic.com.cn		

吉林省农村信用社 企业网上银行电子回单 (打印)

电子回单号: P5250317140332100696419

付款人	户名	珲春市哈达门乡卫生院	收款人	户名	中国太平洋财产保险股份有限公司延边中心支公司
	账号	0790706010000020119013		账号	07300001040007564
	开户行	珲春农村商业银行哈达门支行营业室		开户行	中国农业银行股份有限公司延边分行

	金额	人民币 (大写) : 贰仟壹佰柒拾柒元零叁分 ￥2,177.03元
	手续费	人民币: ￥0.00元
	回单种类	实时转账
	交易时间	2025-03-17 14:03:32

备注	用途	付吉HF3342保险费
-----------	-----------	-------------

录入员编号	30063066_001	录入员姓名	朱艳梅	记账日期	2025-03-17
--------------	--------------	--------------	-----	-------------	------------

重要提示:

1. 本回单不作为收款方的发货依据, 并请勿重复记账, 正式凭证请到开户单位柜面打印。
2. 本机构吸收的本外币存款依照《存款保险条例》受到保护。

打印日期: 2025-03-17