

## 机动车交通事故责任强制保险单 (副本)

32049751 投保确认码:02PICC320019001572412456928269 32001903759483

销售网点: 个人营销业务: 经办人: 徐荣华 联系方式: 18952955418

AEDZAA2013Z00

证编: **PICC 中国人民保险**苏: **32001903759483**

中国人民财产保险股份有限公司

保险单号:

PDZA201932040000333952

收费确认时间: 2019-10-30 13:13

生成保单时间: 2019-10-30 13:14

保单打印时间: 2019-10-30 14:13

|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                           |                               |           |                    |             |                    |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------|--------------------|-------------|--------------------|
| 被保险人                                                       | 常州市安达校车服务有限公司                                                                                                                                                                                                                             |                               |           |                    |             |                    |
| 被保险人身份证号码(组织机构代码)                                          | 统一社会信用代码:9132041108933935XT                                                                                                                                                                                                               |                               |           |                    |             |                    |
| 地 址                                                        | 江苏省常州市新北区春江镇                                                                                                                                                                                                                              |                               |           | 联系电话               | 139****0328 |                    |
| 被保险机动车                                                     | 号牌号码                                                                                                                                                                                                                                      | 苏D72559                       | 机动车种类     | 客车                 | 使用性质        | 非营业企业客车            |
|                                                            | 发动机号码                                                                                                                                                                                                                                     | PC7YAE00539                   | 识别代码(车架号) | LZYTETB22E1047308  |             |                    |
|                                                            | 厂牌型号                                                                                                                                                                                                                                      | 宇通ZK6729DX2                   | 核定载客      | 37 人               | 核定载质量       | 0.00 千克            |
|                                                            | 排 量                                                                                                                                                                                                                                       | 2.9820 L                      | 功 率       |                    | 登记日期        | 2014-12-04         |
| 责任限额                                                       | 死亡伤残赔偿限额                                                                                                                                                                                                                                  | 110000元                       |           | 无责任死亡伤残赔偿限额        | 11000元      |                    |
|                                                            | 医疗费用赔偿限额                                                                                                                                                                                                                                  | 10000元                        |           | 无责任医疗费用赔偿限额        | 1000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                                 |                                                                                                                                                                                                                                           |                               |           |                    |             | 0.0%               |
| 保险费合计(人民币大写): 壹仟贰佰柒拾元整 (¥: 1,270.00元) 其中救助基金(2%) ¥: 23.00元 |                                                                                                                                                                                                                                           |                               |           |                    |             |                    |
| 保险期间自 2019年 12月 1日 12:00时起至 2020年 12月 1日 12:00时止           |                                                                                                                                                                                                                                           |                               |           |                    |             |                    |
| 保险合同争议解决方式 诉讼                                              |                                                                                                                                                                                                                                           |                               |           |                    |             |                    |
| 代收车船税                                                      | 整备质量                                                                                                                                                                                                                                      | 5,950.00                      | 纳税人识别号    | 9132041108933935XT |             |                    |
|                                                            | 当年应缴                                                                                                                                                                                                                                      | ¥: 0.00元                      | 往年补缴      | ¥: 0.00元           | 滞纳金         | ¥: 0.00元           |
|                                                            | 合计(人民币大写): (¥: 0.00元)                                                                                                                                                                                                                     |                               |           |                    |             |                    |
|                                                            | 完税凭证号(减免税证明号)                                                                                                                                                                                                                             | 232005                        | 开具税务机关    | 常州市地方税务局第一税务分局     |             |                    |
| 特别约定                                                       | 1. 保险公司不会让您在ATM机上进行任何操作,凡是要求到ATM机上进行所谓收款操作的,均系诈骗行为,必要时及时报警!<br>2. 人保财险投诉监督电话95518; 江苏保险纠纷投诉处理中心电话4008012378。                                                                                                                              |                               |           |                    |             |                    |
| 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。<br>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。<br>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。<br>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。<br>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:                                                                                                                                                                                                                                     | 中国人民财产保险股份有限公司常州市新北支公司小河营销服务部 |           |                    |             |                    |
|                                                            | 公司地址:                                                                                                                                                                                                                                     | 常州市新北区孟河镇东尧路富民花园21号第1层        |           |                    |             |                    |
|                                                            | 邮政编码:                                                                                                                                                                                                                                     | 213159                        | 服务电话:     | 95518              | 签单日期:       | 2019-10-30 (保险人签章) |

核保:

自动核保

制单:

郑燕芬

经办:

徐荣华

第二联 公安交管部门留存