

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：南陵县自然资源和规划局（南陵县林业局）

您的机动车投保基本信息如下：

车牌号码： 皖B6M800 号牌种类： 小型汽车号牌
 发动机号： ACLM02067 VIN码/车架号： LVVDB21B2LD283642
 浮动因素计算区间： 2026年06月23日0时起至2027年06月22日24时

交强险费率告知：

根据中国保险监督管理委员会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，您的机动车的基础保险费是人民币950.00元

您的机动车从上年度投保至今，发生有责任的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：您的机动车在上年度内未发生交通事故。

根据中国保险监督管理委员会公布的《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率浮动比率为：-20.00%

交强险最终保险费=交强险基础保险费×（1+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760.00元（大写：柒佰陆拾元整）

以上告知，如无异议，请您签字（签章）确认。



适用条款名称		国元农业保险股份有限公司机动车商业险示范条款(2020版)(01)(01)			
机动车损失保险的每次事故的绝对免赔额		合计(人民币大写): 零元整		(¥: 0.00 元)	
商业保险保险期间		自 2026 年 6 月 23 日 00 时起至 2027 年 6 月 22 日 24 时止			
商业保险投保单		保险金额/责任限额(元)	绝对免赔率	保险费(元)	
<input checked="" type="checkbox"/> 机动车损失保险		58261.00		372.40	
<input checked="" type="checkbox"/> 机动车第三者责任保险		2000000.00		310.53	
<input checked="" type="checkbox"/> 机动车车上人员责任险		驾驶人 10000.00 人·次		16.21	
		乘客人数 4人 10000.00/人·次		10.53	
<input type="checkbox"/> 附加绝对免赔率特约险		<input type="checkbox"/> 机动车损失保险			
		<input type="checkbox"/> 机动车第三者责任保险			
		<input type="checkbox"/> 机动车车上人员责任险(司机)			
		<input type="checkbox"/> 机动车车上人员责任险(乘客)			
<input type="checkbox"/> 附加车轮单独损失险					
<input type="checkbox"/> 附加盗抢损失险					
<input type="checkbox"/> 附加车身划痕损失险					
<input type="checkbox"/> 附加修理期间费用补偿险					
<input type="checkbox"/> 附加发动机损坏除外特约条款					
<input type="checkbox"/> 附加车上货物责任险					
<input type="checkbox"/> 附加精神损害抚慰金责任险		<input type="checkbox"/> 第三者责任保险			
		<input type="checkbox"/> 车上人员责任保险(司机)			
		<input type="checkbox"/> 车上人员责任保险(乘客)			
<input type="checkbox"/> 附加法定节假日翻倍赔偿险					
<input checked="" type="checkbox"/> 附加医保外用药责任险		<input checked="" type="checkbox"/> 第三者责任保险	共享主险限额	31.92	
		<input type="checkbox"/> 车上人员责任保险(司机)			
		<input type="checkbox"/> 车上人员责任保险(乘客)			
<input checked="" type="checkbox"/> 附加机动车增值服务特约条款		<input checked="" type="checkbox"/> 道路救援服务特约条款	7次	0.00	
		<input type="checkbox"/> 车辆安全检测特约条款	次		
		<input type="checkbox"/> 代为驾驶服务特约条款	次		
		<input type="checkbox"/> 代为送检服务特约条款	次		
<input type="checkbox"/> 驾乘人员意外伤害保险		<input type="checkbox"/> 医疗费用			
		<input type="checkbox"/> 身故保险责任和伤残保险责任			
		<input type="checkbox"/> 附加住院津贴保险			
		<input type="checkbox"/> 附加医保外医疗费用保险			
商业保险费合计(人民币大写):		柒佰柒拾壹元陆角贰分		(¥: 771.62 元)	
交强险、商业保险保费合计(人民币大写):		壹仟伍佰叁拾壹元陆角贰分		(¥: 1531.62 元)	
争议处理方式		因履行本保险合同发生的争议, 被保险人自愿采取下列方式之一解决: <input checked="" type="checkbox"/> 诉讼 <input type="checkbox"/> 向 _____ 仲裁委员会申请仲裁:			
特别约定		附加增值服务特约条款特别约定条款的解释以《机动车商业保险附加增值服务特约条款特别约定特约条款指引(试行)》(中保协发[2022]49号)为准。			
代收车船税	整备质量	1438 千克	当年缴纳车船税期间	2026-01-01 至 2026-12-31	
	滞纳金	¥: 0.00 元	当年应缴	¥: 300.00 元	往年补缴 ¥: 0.00 元
	开具税务机关	安徽税务局	合计(人民币大写)	叁佰元整	(¥: 300.00 元)
保险费合计+车船税合计(人民币大写)		壹仟零叁拾壹元陆角贰分		(¥: 1031.62 元)	
<p>投保人声明内容: 1、本投保人兹声明上述各项内容填写属实。2、贵公司已向本人详细介绍《机动车交通事故责任强制保险条款》和国元农业保险股份有限公司《机动车综合商业保险条款》的内容, 特别就条款中有关责任免除和投保人、被保险人义务的内容做了明确说明, 本人已明了其真实含义及法律后果, 同意投保。3、本人购买机动车交通事故责任强制保险时, 贵公司已就代缴车船税事项向本人进行告知, 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。4、本人所提供的全部个人资料, 仅限于国元农业保险股份有限公司及其认为业务必要而委托的第三方为本人提供高质量的客户服务和推荐产品之用, 国元农业保险股份有限公司及必要第三方对本人的个人信息负有保密义务。5、车险“投保人缴费实名认证”开具授权书, 本人同意并授权保险人通过签订车保保险合同需要采集、处理、传递和应用本人缴费账户、姓名、身份证号等相关个人信息, 向合法授权的第三方机构传递、查询或验证本人缴费账户对应的身份信息。</p> <p>投保人签字: _____ 2026年05月26日</p>					
业务来源:		业务员姓名: _____	人员代码: _____		
个人代理业务		业务员姓名: 张方园	人员代码: P14000000000		
专业代理业务		机构名称: _____	渠道码: _____		
兼业代理业务		机构名称: _____	渠道码: _____		
影拓业务		机构名称: _____	渠道码: _____		
所属单位: 国元农业保险股份有限公司运营中心		内部机构代码: 310200500			
上年度是否在本公司承保:		<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否			
业务员姓名: 张方园		2026 年 5 月 26 日	复核人: _____ 2026 年 5 月 26 日		
注: 阴影部分内容由保险公司业务人员填写					
重要提示: 本公司最近季度的综合偿付能力充足率为212.64%(达到监管要求), 风险综合评级为B类。					

适用条款名称		国元农业保险股份有限公司机动车商业保险示范条款(2020版)(BXMC2020AT010)			
机动车损失保险的每次事故绝对免赔额		合计(人民币大写): 零元整		(¥: 0.00 元)	
商业保险保险期间		自 2026 年 6 月 23 日 00 时起至 2027 年 6 月 22 日 24 时止			
商业保险投保险种		保险金额/责任限额(元)	绝对免赔率	保险费(元)	
<input checked="" type="checkbox"/> 机动车损失保险		18261.00		372.40	
<input checked="" type="checkbox"/> 机动车第三者责任保险		2000000.00		310.53	
<input checked="" type="checkbox"/> 机动车车上人员责任保险		10000.00 人·次		16.21	
		乘客人数 4人	10000.00/人·次	10.63	
<input type="checkbox"/> 附加绝对免赔率特约险		<input type="checkbox"/> 机动车损失保险			
		<input type="checkbox"/> 机动车第三者责任保险			
		<input type="checkbox"/> 机动车车上人员责任保险(司机)			
		<input type="checkbox"/> 机动车车上人员责任保险(乘客)			
<input type="checkbox"/> 附加车轮单独损失险					
<input type="checkbox"/> 附加发动机进水损坏特约条款					
<input type="checkbox"/> 附加车身划痕损失险					
<input type="checkbox"/> 附加修理期间费用补偿险					
<input type="checkbox"/> 附加发动机损坏除外特约条款					
<input type="checkbox"/> 附加车上货物责任险					
<input type="checkbox"/> 附加精神损害抚慰金责任险		<input type="checkbox"/> 第一者责任保险			
		<input type="checkbox"/> 车上人员责任保险(司机)			
		<input type="checkbox"/> 车上人员责任保险(乘客)			
<input type="checkbox"/> 附加法定节假日翻倍赔偿险					
<input checked="" type="checkbox"/> 附加医保外用药责任险		<input checked="" type="checkbox"/> 第一者责任保险	无责任限额	21.80	
		<input type="checkbox"/> 车上人员责任保险(司机)			
		<input type="checkbox"/> 车上人员责任保险(乘客)			
<input checked="" type="checkbox"/> 附加机动车增值服务特约条款		<input checked="" type="checkbox"/> 道路救援服务特约条款	7次	0.00	
		<input type="checkbox"/> 车辆安全检测特约条款	次		
		<input type="checkbox"/> 代为驾证服务特约条款	次		
		<input type="checkbox"/> 代为送检服务特约条款	次		
<input type="checkbox"/> 驾乘人员意外伤害保险		<input type="checkbox"/> 医疗费用			
		<input type="checkbox"/> 身故保险责任和伤残保险责任			
		<input type="checkbox"/> 附加住院津贴保险			
		<input type="checkbox"/> 附加医保外医疗费用保险			
商业保险费合计(人民币大写):		柒佰柒拾壹元陆角四分		(¥: 771.62 元)	
交强险、商业保险保险费合计(人民币大写):		壹仟伍佰叁拾壹元陆角四分		(¥: 1531.62 元)	
争议处理方式		因履行本保险合同发生的争议, 被保险人自愿采取下列方式之一解决:			
		<input checked="" type="checkbox"/> 诉讼			
		<input type="checkbox"/> 向 _____ 仲裁委员会申请仲裁:			
特别约定		附加增值服务特约条款特别约定特约条款的解释以《机动车商业保险附加增值服务特约条款特别约定特约条款指引(试行)》(中保协发[2022]49号)为准。			
代收车船税	整备质量	1438 千克	当年缴纳车船税期间	2026-01-01 至 2026-12-31	
	滞纳金	¥: 0.00 元	当年应缴	¥: 300.00 元	当年补缴 ¥: 0.00 元
	开具税务机关	安徽税务局	合计(人民币大写)	叁佰元整	(¥: 300.00 元)
保费合计+车船税合计(人民币大写)		壹仟捌佰叁拾壹元陆角四分		(¥: 1831.62 元)	
<p>投保人声明内容: 1. 本投保人兹声明上述各项内容填写属实; 2. 贵公司已向本人详细介绍了《机动车交通事故责任强制保险条款》和国元农业保险股份有限公司《机动车综合商业保险条款》的内容, 特别就该条款中有关责任免除和投保人、被保险人义务的内容做了明确说明, 本人已明了其真实含义及法律后果, 同意投保; 3. 本人购买机动车交通事故责任强制保险时, 贵公司工作人员曾向本人进行告知, 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; 4. 本人所提供的全部个人资料, 仅限于国元农业保险股份有限公司及其认为业务必要而委托的第三方为本人提供高质量的客户服务和推荐产品之用, 国元农业保险股份有限公司及必须按第三方对本人个人信息负有保密义务; 5. 车险“投保人缴费实名认证”环节授权书, 本人同意并授权保险人因签订车辆保险合同需要采集、处理、传递和应用本人缴费账户、姓名、身份证号码等相关个人信息, 向合法存续的第三方机构传递、查询或验证本人缴费账户对应的身份信息。</p> <p>投保人签字: 益彬 2026年05月26日</p>					
初审情况	业务来源:	传统营销业务	业务员姓名:	人员代码:	3402280118934
		拓展营销业务	业务员工号:	人员代码:	
		个人代理业务	业务员姓名: 张方园	人员代码: F3402280118934	
		专设代理业务	机构名称:	渠道码:	
		兼业代理业务	机构名称:	渠道码:	
		经纪业务	机构名称:	渠道码:	
		所属单位:	国元农业保险股份有限公司运营中心 内部机构代码: 3402280118934		
上年是否在本公司承保:		<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否			
业务员姓名:		2026年5月26日		投保人签字: 益彬 2026年5月26日	
注: 阴影部分内容由保险公司业务人员填写					
重要提示: 本公司最近季度的综合偿付能力充足率为212.64%(达到监管要求), 风险综合评级为B类。					

11.在交强险合同有效期内,被保险机动车发生过户、改装、加装、改变使用性质等事由,请您及时通知保险公司并办理批改手续。

12.交强险保险期间一般为1年,合同期满,请及时续保。

三、理赔过程

13.发生交通事故后,请您及时通知交管部门及保险人,及时采取合理、必要的施救和保护措施,并协助保险公司进行现场查勘定损和事故调查。

14.如果事故不涉及人员伤亡和车外财产损失,您可以通过以下方法简化交强险理赔流程:

(1) 如果您在交通事故中没有责任,您对对方车辆损失应承担的交强险赔偿金额,可由有责方在其自身的交强险无责任财产损失赔偿限额项下代赔。具体操作办法按《交强险理赔实务规程(2023版)》执行。

(2) 如果事故各方均有责任,您可以要求您的交强险承保公司在交强险财产损失赔偿限额内对本车损失直接赔付,具体操作办法按《交强险财产损失互碰自赔处理办法》执行。

15.如果事故涉及人员伤亡,保险人按照国务院卫生主管部门组织制定交通事故人员创伤临床诊疗指南和国家基本医疗保险标准审核医疗费用。

16.请您监督并协助保险人的理赔流程:

(1) 保险人收到您的赔偿请求,应当在1个工作日内书面通知您所需提供的相关材料,请您按通知提供与确认保险事故的性质、原因、损失程度等有关的证明和资料。若提供材料不全的,保险人将及时一次性通知您;

(2) 保险人应当自收到您提供的证明和资料之日起5日内,对是否属于保险责任作出核实,并将核定结果通知您;

(3) 对不属于保险责任的,保险人应当自作出核定之日起3日内向您发出拒绝赔偿通知书,书面说明理由;对属于保险责任的,保险人应在与您达成赔偿协议后10日内,履行赔偿义务。

XX公司咨询报案电话:XXXXXXX

您也可以登录承保公司网站、移动端应用程序查询您的交强险保单信息、状态以及理赔情况。

尊敬的客户,为了充分保障您的权益,请您将以下黑体字内容,在方格内进行手书,以表明您已了解投保内容,并自愿投保:

保险人已通过上述书面形式向本人进行投保提示并提供了交强险条款,并对其中免除保险人责任的条款内容向本人作了书面明确说明,本人已充分理解并接受上述内容,同意以此作为订立保险合同的依据。

保险人已通过上述书面形式向本人进行投保提示并提供了交强险条款,并对其中免除保险人责任的条款内容向本人作了书面明确说明,本人已充分理解并接受上述内容,同意以此作为订立保险合同的依据。

投保人签章/签字:

日期: 2026年 5月 26日

