

机动车商业保险/机动车交通事故责任强制保险投保单

欢迎您到中国人民财产保险股份有限公司投保！根据保险法的要求，我公司就保险标的或者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，请先详细阅读《机动车交通事故责任强制保险条款》及我公司的机动车商业保险条款，阅读条款时请您特别注意各个条款中的保险责任、责任免除、投保人被保险人义务、赔偿处理、附则等内容，并听取保险人就条款（包括免除保险人责任的条款）所作的明确说明。您在充分理解条款后，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）。为合理确定投保机动车的保险费，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。

投保人	投保人名称/姓名	蚌埠市淮上区应急管理局			电子邮箱	254397999@qq.com				
	联系人姓名	蚌埠市淮上区应急管理局	移动电话	176****2667	固定电话					
	投保人住所	淮上大道5229号								
被保险人	☐ 自然人姓名：		证件类型							
	证件号码				电子邮箱	254397999@qq.com				
	■ 法人或其他组织名称：蚌埠市淮上区应急管理局				统一社会信用代码	11340311MB198331X0				
	纳税人识别号		11340311MB198331X0		完税凭证号					
	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							
	联系人姓名	蚌埠市淮上区应急管理局	移动电话	176****2667	固定电话					
	被保险人住所	淮上大道5229号								
投保车辆情况	被保险人与机动车的关系		☒ 所有 ☐ 使用 ☐ 管理		车主名称/姓名	蚌埠市淮上区应急管理局				
	号牌号码	皖CGC063		号牌底色	☒ 蓝 ☐ 黄 ☐ 渐变绿 ☐ 黄绿双拼 ☐ 白蓝 ☐ 白 ☐ 黑 ☐ 其他颜色_____					
	厂牌型号	长城CC1030QS00B多用途货车		发动机号	2155924182					
	VIN码/车架号	LGWCB6196MJ072478 / LGWCB6196MJ072478								
	核定载客	5	人	核定载质量	480.00	千克	排量/功率	1.9670L/145.0000KW	整备质量：1,945.00	千克
	初次登记日期	2021-06-29			新车购置价					
	车身颜色									
	机动车种类	货车								
	机动车使用性质	非营业货车								
	行驶区域	中华人民共和国境内（不含港澳台）								
	平均年行驶里程（公里）									
	上年赔款次数	0		上年投保公司	☐ 平安 ☐ 太保 ☐ 其他_____。					
	投保主险条款名称					是否使用车联网	否			
机动车损失保险的每次事故绝对免赔额			上年是否在本公司投保商业机动车保险							
指定驾驶员	姓名		驾驶号码			初次领证日期				
商业险保险期间	2025 年 07 月 18 日 0:00 时起至 2026 年 07 月 17 日 24:00 时止									
交强险保险期间	2025 年 07 月 18 日 0:00 时起至 2026 年 07 月 17 日 24:00 时止									
交强险投保险种			保险金额/责任限额（元）			绝对免赔率		保险费		
机动车交通事故责任强制保险			200000.00			否		840.00		

机动车商业保险/机动车交通事故责任强制保险投保单

欢迎您到中国人民财产保险股份有限公司投保！根据保险法的要求，我公司就保险标的或者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，请先详细阅读《机动车交通事故责任强制保险条款》及我公司的机动车商业保险条款，阅读条款时请您特别注意各个条款中的保险责任、责任免除、投保人被保险人义务、赔偿处理、附则等内容，并听取保险人就条款（包括免除保险人责任的条款）所作的明确说明。您在充分理解条款后，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）。为合理确定投保机动车的保险费，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。

投保人	投保人名称/姓名	蚌埠市淮上区应急管理局			电子邮箱	254397999@qq.com				
	联系人姓名	蚌埠市淮上区应急管理局	移动电话	176****2667		固定电话				
	投保人住所	淮上大道5229号								
被保险人	☐ 自然人姓名：		证件类型							
	证件号码					电子邮箱	254397999@qq.com			
	■ 法人或其他组织名称：蚌埠市淮上区应急管理局				统一社会信用代码	11340311MB198331X0				
	纳税人识别号		11340311MB198331X0		完税凭证号					
	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							
	联系人姓名	蚌埠市淮上区应急管理局	移动电话	176****2667		固定电话				
	被保险人住所	淮上大道5229号								
投保车辆情况	被保险人与机动车的关系		☒ 所有 ☐ 使用 ☐ 管理		车主名称/姓名	蚌埠市淮上区应急管理局				
	号牌号码	皖CE4842			号牌底色	■ 蓝 ☐ 黄 ☐ 渐变绿 ☐ 黄绿双拼 ☐ 白蓝 ☐ 白 ☐ 黑 ☐ 其他颜色_____				
	厂牌型号	长城CC1030QS00B多用途货车			发动机号	2155924337				
	VIN码/车架号	LGWCB6198MJ072479 / LGWCB6198MJ072479								
	核定载客	5	人	核定载质量	480.00	千克	排量/功率	1.9670L/145.0000KW	整备质量：1,945.00	千克
	初次登记日期	2021-06-29			新车购置价					
	车身颜色									
	机动车种类	货车								
	机动车使用性质	非营业货车								
	行驶区域	中华人民共和国境内（不含港澳台）								
	平均年行驶里程（公里）									
	上年赔款次数	0			上年投保公司	☐ 平安 ☐ 太保 ☐ 其他_____。				
	投保主险条款名称						是否使用车联网	否		
	机动车损失保险的每次事故绝对免赔额						上年是否在本公司投保商业机动车保险			
指定驾驶员	姓名		驾驶号码				初次领证日期			
商业险保险期间	2025 年 07 月 18 日 0:00 时起至 2026 年 07 月 17 日 24:00 时止									
交强险保险期间	2025 年 07 月 18 日 0:00 时起至 2026 年 07 月 17 日 24:00 时止									
交强险投保险种				保险金额/责任限额（元）		绝对免赔率		保险费		
机动车交通事故责任强制保险				200000.00		否		840.00		

