

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	蚌埠市淮上区司法局			电子邮箱	111111@QQ.COM				
	联系人姓名	蚌埠市淮上区司法局	移动电话	140****5620	固定电话					
	投保人住所	行政办公中心								
被保险人	□ 自然人姓名：		证件类型							
	证件号码				电子邮箱	111111@QQ.COM				
	■ 法人或其他组织名称：蚌埠市淮上区司法局			统一社会信用代码	11340311551814174R					
	纳税人识别号	11340311551814174R		完税凭证号	0012125001					
	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	蚌埠市淮上区司法局	移动电话	140****5620	固定电话					
	被保险人住所	行政办公中心								
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	蚌埠市淮上区司法局				
	号牌号码	皖CD113警		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	瑞麒SQR7200B217轿车		发动机号	AFAM09905					
	VIN码/车架号	LVVDC14B1AD526843 / LVVDC14B1AD526843								
	核定载客	5	人	核定载质量	0.00	千克	排量/功率	1.9710L/125.0000KW	整备质量：1,598.00	千克
	初次登记日期	2011-06-24			新车购置价					
	车身颜色									
	机动车种类	客车								
	机动车使用性质	党政机关、事业团体非营业客车								
	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 06 月 21 日 0:00 时起至 2026 年 06 月 20 日 24:00 时止									
交强险保险期间	2025 年 06 月 21 日 0:00 时起至 2026 年 06 月 20 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	665.00				

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	蚌埠市淮上区司法局			电子邮箱	111111@QQ.COM				
	联系人姓名	蚌埠市淮上区司法局	移动电话	140****5620	固定电话					
	投保人住所	行政办公中心								
被保险人	□ 自然人姓名：		证件类型							
	证件号码				电子邮箱	111111@QQ.COM				
	■ 法人或其他组织名称：蚌埠市淮上区司法局				统一社会信用代码	11340311551814174R				
	纳税人识别号		11340311551814174R		完税凭证号	0012125001				
	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	蚌埠市淮上区司法局	移动电话	140****5620	固定电话					
投保车辆情况	被保险人住所		行政办公中心							
	被保险人与机动车的关系		■ 所有 □ 使用 □ 管理		车主名称/姓名	蚌埠市淮上区司法局				
	号牌号码	皖CD029警		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	红旗CA7188ATE6TG1轿车		发动机号	054170					
	VIN码/车架号		LFPH4ACP6L1A10765 / LFPH4ACP6L1A10765							
	核定载客	5	人	核定载质量	0.00	千克	排量/功率	1.7960L/137.0000KW	整备质量：1.583.00	千克
	初次登记日期	2020-03-18			新车购置价					
	车身颜色									
	机动车种类	客车								
	机动车使用性质	党政机关、事业团体非营业客车								
	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 06 月 21 日 0:00 时起至 2026 年 06 月 20 日 24:00 时止									
交强险保险期间	2025 年 06 月 21 日 0:00 时起至 2026 年 06 月 20 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		665.00		

