

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	蚌埠市淮上区疾病预防控制中心			电子邮箱	236@QQ.COM			
	联系人姓名	蚌埠市淮上区疾病预防控制中心	移动电话	138****7444		固定电话			
	投保人住所	安徽省蚌埠市淮上区人民政府							
被保险人	□ 自然人姓名：		证件类型						
	证件号码					电子邮箱	236@QQ.COM		
	■ 法人或其他组织名称：蚌埠市淮上区疾病预防控制中心				统一社会信用代码	123403114852212302			
	纳税人识别号		123403114852212302		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	蚌埠市淮上区疾病预防控制中心	移动电话	138****7444		固定电话			
	被保险人住所	安徽省蚌埠市淮上区人民政府							
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	蚌埠市淮上区疾病预防控制中心			
	号牌号码	皖CC6591			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	传祺GAC6510MDA6A多用途乘用车			发动机号	D387029			
	VIN码/车架号	LMGMU1G58L1032071 / LMGMU1G58L1032071							
	核定载客	7	人	核定载质量	0.00	千克	排量/功率	1.9910L/185.0000KW	整备质量：2,020.00 千克
	初次登记日期	2020-12-28			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）		0.00						
	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	是		
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 12 月 19 日 0:00 时起至 2026 年 12 月 18 日 24:00 时止								
交强险保险期间	2025 年 12 月 18 日 0:00 时起至 2026 年 12 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	749.00		

