

机动车交通事故责任强制保险单（电子保单）

收费确认时间：2025/12/16 10:27:32 保单生成时间：2025/12/16 10:27:34 电子保单生成时间：2025/12/16 10:31:37



(鄂)：DZQY25400001304297

保险单号：AWUHF63CTP25B005777D

被保险人	唐春光					
被保险人身份证号码(统一社会信用代码)		429001198512282996				
地址	湖北省随州市随县尚市镇				联系电话	183****0288
被保险机动车	号牌号码	鄂S767N7	机动车种类	6座以下客车	使用性质	家庭自用车
	发动机号码	2004805	识别代码(车架号)	LHGCY164XS8006291		
	厂牌型号	本田GHA7151AAC6A轿车	核定载客	5人	核定载质量	0.00千克
	排量	1.498 L	功率	141KW	登记日期	2025/01/03
责任限额	死亡伤残赔偿限额	180000元		无责任死亡伤残赔偿限额	18000元	
	医疗费用赔偿限额	18000元		无责任医疗费用赔偿限额	1800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0.00 %						
保险费合计(人民币大写)：玖佰伍拾元整 (¥：950.00元) 其中救助基金(%) ¥： 元						
保险期间自2025年12月21日00:00时起至2026年12月20日24:00时止						
保险合同争议解决方式	诉讼					
代收车船税	整备质量	1515.00KG		纳税人识别号	429001198512282996	
	当年应缴	¥360.00元	往年补缴	¥ 元	滞纳金	¥ 元
	合计(人民币大写)：叁佰陆拾元整 (¥：360.00元)					
	完税凭证号(减免税证明号)			开具税务机关		
特别约定	1. 尊敬的客户：投保次日起，您可以通过本公司网页(www.cpic.com.cn)、客户服务电话(95500)、营业网点核实保单及理赔等信息。若对查询结果有异议，请联系本公司。联系方法为：95500。 2. 本保单保险费为含税金额，其中不含税保险费896.23元，增值税53.77元。 3. 保险期间内，如发生本保险合同约定的保险事故造成第三者财产损失，保险人可采取实物或修复方式进行保险赔付。 4. 太平洋产险全国统一客户投诉电话：95500语音提示或按#号键-3-2-4。无其它特别约定。					
	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。 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。 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。 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。 5. 被保险人应当在交通事故发生后及时通知保险人。					
	公司名称：中国太平洋财产保险股份有限公司湖北分公司随州中心支公司交叉业务销售部 公司地址：随州市交通大道209号 邮政编码：441300 服务电话：07223246988 签单日期：2025/12/16					
	经办：(综拓)续保单专用章					
	保单人签章					

核保：自动核保

制单：龚选荣

经办：(综拓)续保单专用章

