

# 苏车保电子保单

投保人信息	投保人：		联系方式：		
	身份证号：		邮箱：		
	详细地址：				
被保险人信息	被保险人：		邮箱：		
	性别：		身份证号：		
	联系方式：				
	详细地址：				
车辆信息	车牌号：		车架号：		
	发动机号：		制造商：		
	新车购置价：		排量功率：		
	车身颜色：		购买日期：		
	车辆使用性质：		初次登记日期：		
	车辆种类：		行驶证类型：		
	核定载客人数：		整备质量：		
	核定载客质量：		车辆产地：		
	燃油类型：		品牌名称：		
保险期限		年 月 日零时起至 年 月 日二十四时止			
交强险保费		元		元	
投保商业险险别		保险金额/赔偿限额(元)		标准保险费(元)	
车辆损失险					
第三方责任险					
全车盗抢险					
司机座位责任险					
乘客座位责任险					
玻璃单独破碎险					
车身划痕险					
涉水损失险					
车辆自然险					
商业险保额小计：		总保额：		总保费：	
商业险保费小计：					