



确认码：02PAIC210224091767077839580802

保单验真码：zStAmagLgrNdcTKRXX

下载平安好车主APP 统一认证二维码

保险单号：10727003902675078537

投保人：闫烁

行驶证车主：周萍

被保险人	闫烁										
被保险人身份证号码(组织机构代码)				身份证:210204199208294877							
地址		辽宁省大连市沙河口区绿莲街11号1-5-1						联系电话		155****2702	
被 保 险 机 动 车	号牌号码	辽B-Q2Z15		机动车种类		六座以下客车			使用性质	非营业	
	发动机号码	F711153		识别代码(车架号)		LFMAP86C3F0129632					
	厂牌型号	丰田TV7167GL5轿车				核定载客	5	人	核定载质量	-	
	排量	1.598升		功率	-		登记日期	2015年9月			
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:-10%											
保险费合计:RMB855.00元(不含税保费:806.60元,税额:48.40元)(大写)人民币捌佰伍拾伍元整 其中救助基金(2%) ¥:16.13元											
保险期间自 2024 年 9 月 25 日 00:00 时起至 2025 年 9 月 24 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	1285.0千克				纳税人识别号	21010619660124524X				
	当年应缴	(¥210.00元)		往年补缴	(¥0.00元)		滞纳金	(¥0.00元)			
	合计(人民币大写):		贰佰壹拾元整						(¥210.00元)		
	完税凭证号(减免税证明号)		0012061009		开具税务机关	国家税务总局大连市税务局					
特 别 约 定	1) 非营业车辆如在从事营业性运输或租赁活动时发生保险责任范围内的事故,本公司不负责赔偿 2) 尊敬的客户:投保次日起,承保及理赔等信息您可通过本公司网页www.pingan.com、客服热线95511、门店、平安好车主APP核实信息。若对查询结果有异议,请登陆网站留言或拨打服务热线。 3) 本单的销售渠道:兼业代理 4) 本保单的投保人为闫烁,车主为周萍。 5) 车船税打印码:3PAIC210200G20240923153735236101。 6) 无其它特别约定。										
	812310063000285 银行流水号: CPC170240923000274726778 收费确认时间: 2024年9月23日15:50时 投保确认时间: 2024年9月23日15:50时 打印时间:2024年9月23日15:50时										
重 要 提 示	1. 请仔细阅读保险条款,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。										
保 险 人	公司名称:	中国平安财产保险股份有限公司大连市甘井子支公司									
	公司地址:	辽宁省大连市中山区人民路24号									
	邮政编码:	116001	服务电话:	95511	签单日期:	2024年9月23日 (保险人签章)					

核保: admin  
2024年9月23日制单: MIT1073408621  
2024年9月23日经办: 中国平安人寿保险股份有限  
公司大连分公司

温馨提示: 您收到保单后可登陆中国平安网站(http://www.pingan.com/bjdzbd)或拨打95511,通过右上角的“保险单号”及“验真码”查验保单真伪。