

中国人民保险
中国人民财产保险股份有限公司

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，请仔细阅读《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、赔偿处理和附则等内容，并听取保险人宣读条款（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		潍坊光华荣昌汽车技术有限公司		电子邮箱	339845123@qq.com		
	联系人姓名	王娜	移动电话	15644443123	固定电话			
	投保人住所		山东省潍坊市奎文区高新区清池街道樱前街5157号					
被保险人	□自然人姓名:		证件类型		电子邮箱	339845123@qq.com		
	证件号码							
	■法人或其他组织名称: 潍坊光华荣昌汽车技术有限公司				统一社会信用代码	91370700MA3Y1K0P75		
	纳税人识别号		MA3Y1K0P7		完税凭证号			
	被保险单位性质 <input type="checkbox"/> 党政机关、团体 <input type="checkbox"/> 企事业单位 <input type="checkbox"/> 军队(武警) <input type="checkbox"/> 使(领)馆 <input type="checkbox"/> 个体、私营企业 <input checked="" type="checkbox"/> 其他企业 <input type="checkbox"/> 其他							
联系人姓名		潍坊光华荣昌汽车技术有限公司		移动电话	18644440630		固定电话	
被保险人住所		山东省潍坊市奎文区高新区清池街道樱前街5157号						
投保车辆情况	被保险人与机动车的关系		<input checked="" type="checkbox"/> 所有 <input type="checkbox"/> 使用 <input type="checkbox"/> 管理		车主名称/姓名		潍坊光华荣昌汽车技术有限公司	
	号牌号码	鲁CB1T95		号牌底色		<input checked="" type="checkbox"/> 蓝 <input type="checkbox"/> 黄 <input type="checkbox"/> 渐变绿 <input type="checkbox"/> 黄绿双拼 <input type="checkbox"/> 白绿 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 黑 <input type="checkbox"/> 其他颜色		
	厂牌型号	北京BJ6471D6XCH 多用途乘用车		发动机号		S1KP314		
	VIN码/车架号	LNBMCDAK7DT166674 / LNBMCDAK7DT166674						
	核定载客	5	人	核定载质量	0.00	千克	排量/功率	1.4990L/70KW
	初次登记日期	2017-11-27		新车购置价				
	车身颜色							
	机动车种类		<input checked="" type="checkbox"/> 客车 <input type="checkbox"/> 货车 <input type="checkbox"/> 客货两用车 <input type="checkbox"/> 挂车 <input type="checkbox"/> 低速货车和三轮汽车 <input type="checkbox"/> 特种车 (请填用途): <input type="checkbox"/> 摩托车(不含侧三轮) <input type="checkbox"/> 侧三轮 <input type="checkbox"/> 兼用型拖拉机 <input type="checkbox"/> 运输型拖拉机					
	机动车使用性质		<input type="checkbox"/> 家庭自用 <input checked="" type="checkbox"/> 非营业用(不含家庭自用) <input type="checkbox"/> 预约出租客运 <input type="checkbox"/> 旅游客运 <input type="checkbox"/> 出租/租赁 <input type="checkbox"/> 城市公交 <input type="checkbox"/> 公路客运 <input type="checkbox"/> 营业性货运					
	行驶区域							
平均年行驶里程(公里)		0.00						
车辆识别代号		0		上年投保公司		<input type="checkbox"/> 平安 <input type="checkbox"/> 太保 <input type="checkbox"/> 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		2021年11月29日 0:00		时起至 2022年11月28日 24:00		时止		
交强险保险期间		2021年11月29日 0:00		时起至 2022年11月28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		700.00		

机动车交通事故责任强制保险费率浮动告知单

尊敬的投保人

您的机动车投保基本信息如下：

车牌号码：鲁GB1T95

号牌种类：客车

发动机号：S1KF314

识别代码(车架号)：LNBMCUAK7HT166674

浮动因素计算区间：

根据中国保险监督管理委员会批准的机动车交通事故责任强制保险(以下简称交强险)费率，您的机动车交强险基础保险费是：人民币 1,000.00 元。

您的机动车从上年度投保以来至今，发生的有责任道路交通事故记录如下：

您的机动车在上三个及以上年度未发生有责任道路交通事故

根据中国保险监督管理委员会公布的《机动车交通事故责任强制保险费率浮动暂行办法》，与道路交通事故相联系的费率浮动比率为： -30 %

交强险最终保险费=交强险基础保险费×(1+与道路交通事故相联系的浮动比率)

本次投保的应交保险费：人民币 700.00 元(大写：柒佰元整)

以上告知，如无异议，请您签字(签章)确认。

投保人签字(盖章)：

日期： 年 月 日

