

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、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	江苏无锡经济开发区市场监督管理局			电子邮箱	65494265@qq.com				
	联系人姓名	江苏无锡经济开发区市场监	移动电话	139****4580	固定电话					
	投保人住所	无锡市经济开发区								
被保险人	<input type="checkbox"/> 自然人姓名：	证件类型								
	证件号码				电子邮箱	65494265@qq.com				
	<input checked="" type="checkbox"/> 法人或其他组织名称：	江苏无锡经济开发区市场监督管理局	统一社会信用代码	11320200MB168570X1						
	纳税人识别号	11320200MB168570X1	完税凭证号							
	被保险人单位性质	<input type="checkbox"/> 党政机关、团体 <input checked="" type="checkbox"/> 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 type="checkbox"/> 其他企业 <input type="checkbox"/> 其他								
	联系人姓名	江苏无锡经济开发区市场监	移动电话	139****4580	固定电话					
	被保险人住所	无锡市经济开发区								
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	江苏无锡经济开发区市场监督管理局						
	号牌号码	苏B7B3J8		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"/> 白蓝 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 黑 <input type="checkbox"/> 其他颜色_____					
	厂牌型号	帕萨特SVW7203EPi轿车		发动机号	225607					
	VIN码/车架号	LSVDN49F072285716 / LSVDN49F072285716								
	核定载客	5	人	核定载质量	0.00	千克	排量/功率	1.9840L/85.0000KW	整备质量：1,426.00	千克
	最高设计时速	-	初次登记日期	2007-06-06		新车购置价				
	车身颜色				能源燃料种类	-				
	机动车种类	客车								
	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	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	<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	2023 年 06 月 06 日 0:00 时起至 2024 年 06 月 05 日 24:00 时止									
交强险保险期间	2023 年 06 月 06 日 0:00 时起至 2024 年 06 月 05 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责任保险			200000.00		否		760.00			

