定 点 保 险 投 保 合 同 书

保险服务供应商	供应商名称	中国平安财产保险股份有限公司上海分公司				
	联系人名称	行政秘书	联系人电话	021-20662265		
投保人	投保人名称	上海市浦东新区七色花幼儿园			投保车辆数	1
	联系人姓名	老师	联系人电话	58531209		
	联系地址	上海市浦东新区浦东新区下南路551弄38号			邮政编码	
被保险人	被保险人名称	上海市浦东新区七色花幼儿园			被保险人组织机构代码	
	联系人姓名	老师	联系人电话	58531209		
	联系地址	上海市浦东新区浦东新区下南路551弄38号			邮政编码	
	被保险人与车辆的关系	所有		车 主	上海市浦东新区七色花幼儿园	
投保车辆及投保险种信息	投保车辆（一）					
	号牌号码	沪D-S6550	号牌种类	大型汽车	厂牌型号	大通SH6503A4D4-N
	发动机号	R9166013355		车 架 号	LSKG4GC13GA231246	
	核定载客	11 人	核定载质量	千克	初次登记日期	2017-01-17
	车辆种类					
	车辆使用性质	党政机关、事业团体使用				
	行驶区域	境内				
	保险期限	2021.11.25-2022.11.24				
	车船税信息	纳税人身份证号（组织机构代码）			整备质量	
		完税/减免税证明号			开具税务机关	

序号	采购编号	货物名称	规格描述	数量	单价(元)	合计(元)
1	1521-22328	中国平安财产保险股份有限公司上海分公司-机动车保险服务	-	1(件)	4019.42	4019.42
总价（元）		4019.42				
其中国库资金支付（元）		4019.42				
自筹资金支付（元）		0.00				

投保人特别约定	保险服务供应商说明
投保人声明：	保险服务供应商确认：
保险公司（或代理机构）已经如实向本人告知了“交强险”和所投保商业险的相关重要事项， 特别是投保单所附保险条款中的责任免除，投保人、被保险人义务，赔偿处理部分，以上填写内容属实。 投保人签名/签章 2021-10-27	本公司将按照人上投保信息及时办理相关承保手续，并将按照本公司的服务承诺提供相关服务。 保险服务供应商签名/签章 2021-10-27