

定点保险投保合同书

保险服务供应商	供应商名称	天安财产保险股份有限公司上海分公司					
	联系人名称	顾晓懿	联系人电话	68550979			
投保人	投保人名称	上海市宝山区红星小学			投保车辆数	1	
	联系人姓名	机构管理员	联系人电话	15000962710			
	联系地址	上海市宝山区泗塘三村39号			邮政编码		
被保险人	被保险人名称	上海市宝山区红星小学			被保险人组织机构代码		
	联系人姓名	机构管理员	联系人电话	15000962710			
	联系地址	上海市宝山区泗塘三村39号			邮政编码		
	被保险人与车辆的关系	所有		车主	上海市宝山区红星小学		
投保车辆及投保险种信息	投保车辆（一）						
	号牌号码	沪BAB286	号牌种类	小型客车	厂牌型号	大通	
	发动机号	H1SF7160184		车架号	LSKG4AC17FA417285		
	核定载客	7人	核定载质量	千克	初次登记日期	2015,9,01	
	车辆种类	非营运性					
	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	1年					
	车船税信息	纳税人识别号（组织机构代码）	12310113425049539W		整备质量	2800KG	
		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	1323-00601	天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)	3752.90	3752.90
	总价（元）		3752.90				
	其中国库资金支付（元）		3752.90				
	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			
	无						
投保人声明：			保险服务供应商确认：				
<div>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 2023-08-17</div>			<div>本公司将按照以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 2023-08-17</div>				