定点保险投保合同书

保险服务供应商	供应商名称	中国太平洋财产保险股份有限公司上海分公司			
	联系人名称	胡芸芸	联系人电话	66779900	
投保人	投保人名称	上海市浦东新区唐镇社区卫生服务中心		投保车辆数	1
	联系人姓名	机构管理员	联系人电话	13918197865	
	联系地址	唐镇创新中路75号		邮政编码	
被保险人	被保险人名称	上海市浦东新区唐镇社区卫生服务中心		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	13918197865	
	联系地址	唐镇创新中路75号		邮政编码	
	被保险人与车辆的关系	所有	车 主	上海市浦东新区唐镇社区卫生服务中心	

投保车辆及投保险种信息

投保车辆（一）					
号牌号码	沪BAP988	号牌种类	小型轿车	厂牌型号	名爵CSA7143ADAP轿车
发动机号	142690237		车 架 号	LSJA16C30EG122980	
核定载客	5 人	核定载质量	千克	初次登记日期	
车辆种类	小型轿车				
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	2023-02-05 00:00至2024-02-04 23：59				
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	1523-13128	中国太平洋财产保险股份有限公司上海分公司-机动车保险服务	-	1	3008.00	3008.00
总价（元）		3008.00				
其中国库资金支付（元）		0.00				
自筹资金支付（元）		3008.00				

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 2023-02-06	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 2023-02-06