

备案（登记）可租赁车辆汇总表

序号	车牌号	汽车品牌	汽车型号	新能源车、清洁能源车、非插电混合动力车情况	投保情况	备注
1	浙 KH617H	传祺牌	商务车	汽油	已投保	
2	浙 KJ973S	传祺牌	商务车	汽油	已投保	
3	浙 K5H739	大通牌	商务车	汽油	已投保	
4	浙 K9G050	传祺牌	商务车	汽油	已投保	
5	浙 KFB0800	比亚迪牌	轿车	混合动力	已投保	
6	浙 K3T696	别克牌	商务车	汽油	已投保	
7	浙 KJ683Z	江铃牌	9 座客车	柴油	已投保	
8	浙 K2T382	大通牌	商务车	汽油	已投保	
9	浙 K321T1	别克牌	商务车	汽油	已投保	
10	浙 KG880T	传祺牌	商务车	汽油	已投保	

注：1、须附车辆行驶证；

2、须附可租赁车辆的投保证明材料（如保单、保险公司出具的证明材料等）。

供应商名称（公章）：丽水易联汽车服务有限公司

日期：2025 年 7 月 1 日

1. 浙KH617H交强险及承运人责任险

2



中华联合财产保险股份有限公司
CHINA UNITED PROPERTY INSURANCE COMPANY LIMITED



保单验真

道路客运承运人责任保险（A款）保险单

保险单号：P2504005331181680000000008

投保人

名称：丽水易联汽车服务有限公司

联系地址：浙江省丽水市莲都区南环西路99号二楼

被保险人

名称：丽水易联汽车服务有限公司

联系地址：浙江省丽水市莲都区南环西路99号二楼

标的信息

行驶证车主：丽水易联汽车服务有限公司

投保车辆总数：1

核定载客人数：7

投保座位总数：7

车牌号：浙KH617H

厂牌型号：传祺牌GAC6510NDA6A

发动机号：D379949

车架号：LMGMU1G84L1028299

车辆使用性质：租赁车

车辆行驶区域：不涉及贵州、云南、重庆、四川、西藏、青海地区

营运证号：*

每车累计责任限额（元） 0.00

每车每次事故责任限额（元） 0.00

主险条款

道路客运承运人责任保险（A款）条款

	责任限额（元）	合计保险费（元，含附加险）
每次事故责任限额	3600000.00	
每次事故每车责任限额	3600000.00	
每人/每座责任限额	1000000.00	
每人死亡伤残责任限额	900000.00	
每人财产损失责任限额	0.00	1400.00
每人医疗费用责任限额	100000.00	
累计责任限额	6000000.00	
每车累计责任限额	6000000.00	
每次事故法律费用责任限额	0.00	
累计法律费用责任限额	0.00	

免赔条件：

道路客运承运人责任每次事故每人医疗绝对免赔额为CNY200.00元或核定损失金额的0%，两者以高为准。

附加险：

附加司乘人员责任保险条款（累计责任限额：CNY1,000,000.00元；每次事故责任限额：CNY600,000.00元；每人医疗费用责任限额：CNY100,000.00元；每人/每座责任限额：CNY1,000,000.00元；每人死亡伤残责任限额：CNY900,000.00元；每次事故每车责任限额：CNY600,000.00元；每车累计责任限额：CNY1,000,000.00元。绝对免赔，每次事故每人医疗免赔额CNY200.00元，每次事故每人医疗免赔率0%，两者以高为准）

保单责任限额及总保险费

保单每次事故责任限额：3600000.00

保单累计责任限额：7000000.00

保险费合计：（大写）人民币壹仟肆佰元整

（小写）CNY1,400.00

其中不含税保险费：CNY1,320.75

增值税：CNY79.25

2. 浙KJ973S交强险及承运人责任险

国家金融监督管理总局监制

限在浙江省销售

机动车交通事故责任强制保险单(电子保单)

收费确认时间: 2024年11月18日16:07:52
投保确认时间: 2024年11月18日16:07:54
保单生成时间: 2024年11月18日16:07:52



中华联合财产保险股份有限公司
CHINA UNITED PROPERTY INSURANCE COMPANY LIMITED

保险单号: P2403001331181820000004106

尊敬的客户: 您可通过登录<http://query.cic.cn>网址、拨打95585服务专线或到承保公司柜台查询保单和理赔信息。

被 保 险 人		丽水易联汽车服务有限公司					
被保险人身份证号(组织机构代码)		91331181MA2E0L166J					
地 址		浙江省丽水市龙泉市龙泉工业小区城东一路218-2号			联系电话	138****8890	
被 保 险 机 动 车	号 牌 号 码	浙KJ973S	机 动 车 种 类	六座至十座以下客车	使用性质	出租、租赁营业车	
	发动机号码	H336388	识别代码(车架号)	LMGMU1G52M1102777			
	厂 牌 型 号	传祺GAC6510MDA6A 领秀系列 豪华型	核 定 载 客	7人	核定载质量	0.0千克	
	排 量	1.991L	功 率	KW	登 记 日 期	2021-12-07	
责 任 限 额	死亡伤残赔偿限额	¥180000元		无责任死亡伤残赔偿限额	¥18000元		
	医疗费用赔偿限额	¥18000元		无责任医疗费用赔偿限额	¥1800元		
	财产损失赔偿限额	¥2000元		无责任财产损失赔偿限额	¥100元		
与道路交通安全违法行为和道路交通事故相联系的浮动比率0.00%							
保险费合计(人民币大写): 贰仟叁佰陆拾元整(¥: 2360.00元) 其中救助基金(%) ¥: 0.00元							
保险期间: 自2024年11月19日10:00:00起至2025年11月19日10:00:00止							
保险合同争议解决方式		诉讼					
代 收 车 船 税	整备质量	2020.0千克		纳税人识别号	91331181MA2E0L166J		
	当年应缴	¥:360.00元	往年补缴	¥:0.00元	滞纳金	¥:0.00元	
	合计(人民币大写): 叁佰陆拾元整(¥: 360.00元)						
完税凭证号(减免税证明号)					开具税务机关		
特 别 约 定	1. 持本保单在30日内开发票有效, 如已开票或无需开票请忽略本条。 2. 保险期间内, 如发生本保险合同约定的保险事故造成被保险车辆损失或第三者财产损失, 保险人可采取实物赔付方式承担保险责任, 进行保险赔付。 3. 本保单保险费为含税金额, 其中不含税保险费 2226.42 元, 增值税 133.58 元。						
重 要 提 示	1. 请仔细阅读保险条款, 特别是责任免除和投保人、被保险人义务。投保确认码: 6XC1CP936024111721917273994319 2. 收到本保险单后, 请立即核对, 如有不符或疏漏, 请及时通知保险人并办理变更或补充手续。 3. 尊敬的客户: 为保障您的利益, 请在收到本保险单一周内拨打我公司24小时服务热线95585核实保险单资料。 4. 保险费应一次性交清, 请您及时核对保险单和发票(收据), 如有不符, 请及时与保险人联系。 5. 投保人应如实告知对保险费计算有影响的或被保险机动车因改装、加装、改变使用性质等导致危险程度增加的重要事项, 并及时通知保险人办理批改手续。 6. 被保险人应当在交通事故发生后及时通知保险人。						
保 险 人	公司名称: 中华联合财产保险股份有限公司龙泉支公司 公司地址: 浙江龙泉市中山东路112号 邮政编码: 323700 服务电话: 95585 签单日期: 2024-11-18						

核保: 系统自核

制单: 林建

经办: 林建



中华联合财产保险股份有限公司
CHINA UNITED PROPERTY INSURANCE COMPANY LIMITED



保单验真

道路客运承运人责任保险（A款）保险单

保险单号：P2504005331181400000000009

投保人

名称：丽水易联汽车服务有限公司

联系地址：浙江省丽水市莲都区南环西路99号二楼

被保险人

名称：丽水易联汽车服务有限公司

联系地址：浙江省丽水市莲都区南环西路99号二楼

标的信息

行驶证车主：丽水易联汽车服务有限公司

投保车辆总数：1

核定载客人数：7

投保座位总数：7

车牌号：浙KJ973S

厂牌型号：传祺牌GAC6510MDA6A

发动机号：H336388

车架号：LMGMU1G52M1102777

车辆使用性质：租赁车

车辆行驶区域：不涉及贵州、云南、重庆、四川、西藏、青海地区

营运证号：*

每车累计责任限额（元） 0.00

每车每次事故责任限额（元） 0.00

主险条款

道路客运承运人责任保险（A款）条款

	责任限额（元）	合计保险费（元，含附加险）
每次事故责任限额	3600000.00	
每次事故每车责任限额	3600000.00	
每人/每座责任限额	1000000.00	
每人死亡伤残责任限额	900000.00	
每人财产损失责任限额	0.00	1400.00
每人医疗费用责任限额	100000.00	
累计责任限额	6000000.00	
每车累计责任限额	6000000.00	
每次事故法律费用责任限额	0.00	
累计法律费用责任限额	0.00	

免赔条件：

道路客运承运人责任每次事故每人医疗绝对免赔额为CNY200.00元或核定损失金额的0%，两者以高为准。

附加险：

附加司乘人员责任保险条款（累计责任限额：CNY1,000,000.00元；每次事故责任限额：CNY600,000.00元；每人医疗费用责任限额：CNY100,000.00元；每人/每座责任限额：CNY1,000,000.00元；每人死亡伤残责任限额：CNY900,000.00元；每次事故每车责任限额：CNY600,000.00元；每车累计责任限额：CNY1,000,000.00元。绝对免赔，每次事故每人医疗免赔额CNY200.00元，每次事故每人医疗免赔率0%，两者以高为准）

保单责任限额及总保险费

保单每次事故责任限额：3600000.00

保单累计责任限额：7000000.00

保险费合计：（大写）人民币壹仟肆佰元整

（小写）CNY1,400.00

其中不含税保险费：CNY1,320.75

增值税：CNY79.25

3. 浙K5H739交强险及承运人责任险

国家金融监督管理总局监制 限在浙江省销售

机动车交通事故责任强制保险单(电子保单)

收费确认时间: 2025年04月08日15:29:21
投保确认时间: 2025年04月08日15:29:21
保单生成时间: 2025年04月08日15:29:21



CIC 中华联合财产保险股份有限公司
CHINA UNITED PROPERTY INSURANCE COMPANY LIMITED

保险单号: P2503001331181300000001263

尊敬的客户: 您可通过登录<http://query.cic.cn>网址, 拨打95585服务专线或到承保公司柜台查询保单和理赔信息。

被保险人	丽水易联汽车服务有限公司					
被保险人身份证号(组织机构代码)	91331181MA2E0L166J					
地址	浙江省丽水市龙泉市浙江省丽水市龙泉市龙泉工业小区城东一路218-2号			联系电话	139****6325	
被保险机动车	号牌号码	浙K5H739	机动车种类	六座至十座以下客车	使用性质	出租、租赁营业车
	发动机号码	R9202002831	识别代码(车架号)	LSKG5GC14LA055671		
	厂牌型号	大通SH6571A2D5	核定载客	9人	核定载质量	千克
	排量	2.499L	功率	KW	登记日期	2020-04-16
责任限额	死亡伤残赔偿限额	¥180000元		无责任死亡伤残赔偿限额	¥18000元	
	医疗费用赔偿限额	¥18000元		无责任医疗费用赔偿限额	¥1800元	
	财产损失赔偿限额	¥2000元		无责任财产损失赔偿限额	¥100元	
与道路交通安全违法行为和道路交通事故相联系的浮动比率-10.00%						
保险费合计(人民币大写): 贰仟壹佰贰拾肆元整(¥: 2124.00元)其中救助基金(0%)¥: 0.00元						
保险期间: 自2025年04月15日11:00:00起至2026年04月15日11:00:00止						
保险合同争议解决方式 诉讼						
代收车船税	整备质量	2420千克		纳税人识别号	91331181MA2E0L166J	
	当年应缴	¥:660.00元	往年补缴	¥:0.00元	滞纳金	¥:0.00元
	合计(人民币大写): 陆佰陆拾元整(¥: 660.00元)					
	完税凭证号(减免税证明号)			开具税务机关		
特别约定	1. 持本保单在30日内开发票有效, 如已开票或无需开票请忽略本条。 2. 保险期间内, 如发生本保险合同约定的保险事故造成被保险车辆损失或第三者财产损失, 保险人可采取实物赔付方式承担保险责任, 进行保险赔付。 3. 本保单保险费为含税金额, 其中不含税保险费 2003.77 元, 增值税 120.23 元。					
重要提示	1. 请详细阅读保险条款, 特别是责任免除和投保人、被保险人义务。投保确认码: 02X1CP330025041684097361878136 2. 收到本保险单后, 请立即核对, 如有不符或疏漏, 请及时通知保险人并办理变更或补充手续。 3. 尊敬的客户: 为保障您的利益, 请在收到本保险单一周内拨打我公司24小时服务热线95585核实保险单资料。 4. 保险费应一次性交清, 请您及时核对保险单和发票(收据), 如有不符, 请及时与保险人联系。 5. 投保人应如实告知对保险费计算有影响的或被保险机动车因改装、加装、改变使用性质等导致危险程度增加的重要事项, 并及时通知保险人办理批改手续。 6. 被保险人应当在交通事故发生后及时通知保险人。					
保险人	公司名称: 中华联合财产保险股份有限公司龙泉支公司					
	公司地址: 浙江龙泉市中山东路112号					
	邮政编码: 323700	服务电话: 95585	签单日期: 2025-04-08			

核保: 系统自核 制单: 刘毓欣 经办: 刘毓欣



中华联合财产保险股份有限公司
CHINA UNITED PROPERTY INSURANCE COMPANY LIMITED



保单验真

道路客运承运人责任保险（A款）保险单

保险单号：P2504005331181800000000005

投保人

名称：丽水易联汽车服务有限公司

联系地址：浙江省丽水市莲都区南环西路99号二楼

被保险人

名称：丽水易联汽车服务有限公司

联系地址：浙江省丽水市莲都区南环西路99号二楼

标的信息

行驶证车主：丽水易联汽车服务有限公司

投保车辆总数：1

核定载客人数：9

投保座位总数：9

车牌号：浙K5H739

厂牌型号：SH6571A2D5

发动机号：R9202002831

车架号：LSKG5GC14LA055671

车辆使用性质：租赁车

车辆行驶区域：不涉及贵州、云南、重庆、四川、西藏、青海地区

营运证号：*

主险条款	每人/每座责任限额（元）	每次事故责任限额（元）	累计责任限额（元）	保险费（元）
道路客运承运人责任保险（A款）条款	1,000,000.00	3,600,000.00	6,000,000.00	200.00

附加险条款名称	每人/每座责任限额（元）	每次事故责任限额（元）	累计责任限额（元）	保险费（元）
附加司乘人员责任保险条款	1,000,000.00	600,000.00	1,000,000.00	200.00

免赔条件：

道路客运承运人责任每次事故每人医疗绝对免赔额为CNY200.00元或核定损失金额的0%，两者以高为准。

保险费合计：

（大写）人民币壹仟捌佰元整

（小写）CNY1,800.00

其中不含税保险费：CNY1,698.11

增值税：CNY101.89

保险期间：自2025年04月16日00:00:00起至2026年04月15日23:59:59止，共365天。

特别约定：

- 经双方协商同意，当发生保险事故时，投保人或被保险人必须在出险后48小时内向保险公司全国客服热线95585报案，对超过48小时才报案的，造成损失无法确定或损失扩大部分，保险公司不负赔偿责任。
- 本保单车牌号为 浙K5H739，发动机号码为：R9202002831，车架号为：LSKG5GC14LA055671；
- 本保单适用条款名称为《中华联合财产保险股份有限公司道路客运承运人责任保险（A款）》（C00001230912022101148211）及《中华联合财产保险股份有限公司道路客运承运人责任保险（A款）附加司乘人员责任保险》（C00001230922022101148191）。
- 本保险合同争议解决方式为诉讼。

缴费约定：

缴费期数	币种	缴费金额（元）	缴费比例	最迟缴费日期
1	人民币	CNY1,800.00	100.00%	2025-04-15

合同争议解决方式：诉讼

司法管辖：中国境内（港、澳、台除外）

全国统一客户服务电话：95585

签单地点：中华联合财产保险股份有限公司龙泉支公司

签单日期：2025年04月08日

核保人：华士祯

制单人：张美秋



4. 浙K9G050交强险及承运人责任险

国家金融监督管理总局监制

限在浙江省销售

机动车交通事故责任强制保险单 (电子保单)

EEDZAA61200

投保验证码回填时间:

收费确认时间: 2024-12-30 08:58

投保确认时间: 2024-12-30 08:58

生成保单时间: 2024-12-30 08:58

PICC

中国人民保险

浙: 3300240063364401

保险单号: PDZA202433250000351920

被保险人 丽水易联汽车服务有限公司

被保险人身份证号码(统一社会信用代码) 91331181MA2E0L166J

地址 浙江省丽水市莲都区南环西路99号二楼

联系电话 137****5791

被保险机动车

号牌号码 浙K9G050

机动车种类 客车

使用性质 出租、租赁

发动机号码 D383292

识别代码(车架号) LMGU1G88L1029763

厂牌型号 传祺GA6S10MDA6A多用途乘用车

核定载客 7人

核定载质量 0.000千克

排量 1.9910L

功率 185.0000KW

登记日期 2021-01-05

责任限额

死亡伤残赔偿限额 180,000元

无责任死亡伤残赔偿限额 18,000元

医疗费用赔偿限额 18,000元

无责任医疗费用赔偿限额 1,800元

财产损失赔偿限额 2,000元

无责任财产损失赔偿限额 100元

与道路交通安全违法行为和道路交通事故相联系的浮动比率 0%

保险费合计(人民币大写): 贰仟叁佰陆拾元整

(¥: 2,360.00元) 其中救助基金(%) ¥: 0.00元

保险期间自 2025年01月21日0时0分起至2026年01月20日24时0分止

保险合同争议解决方式 诉讼

代收车船税

整备质量 2,020.00

纳税人识别号 91331181MA2E0L166J

当年应缴 ¥: 0.00元

往年补缴 ¥: 0.00元

滞纳金 ¥: 0.00元

合计(人民币大写): 零元整

(¥: 0.00元)

完税凭证号(减免税证明号)

开具税务机关 国家税务总局浙江省税务局

特别约定

1. 保险期间内,如发生本保险合同约定的保险事故造成被保险车辆损失或第三者财产损失,保险人可采取实物赔付或现金赔付方式进行保险赔付。选择采取实物赔付方式的,由保险人和被保险人在事故车辆修理前签订《实物赔付确认书》。

特别提示: 除法律法规另有约定外,投保人拥有保险合同解除权,涉及(减)退保保费的,退还给投保人。

本保单投保人为: 丽水易联汽车服务有限公司

重要提示

1. 请详细阅读保险条款,特别是责任免除和投保人、被保险人义务。 含税总保险费2360.00元,其中:不含税保险费总计:2226.42元,增值税额总计:133.58元

2. 收到本保险单后,请立即核对,如有不符或疏漏,请及时通知保险人并办理变更或补充手续。

3. 保险费应一次性交清,请您及时核对保险单和发票(收据),如有不符,请及时与保险人联系。

4. 投保人应如实告知对保险费计算有影响的或被保险机动车因改装、加装、改变使用性质等导致危险程度增加的重要事项,并及时通知保险人办理批改手续。 投保确认码: 02PICC330024121645520799897192

5. 被保险人应当在交通事故发生后及时通知保险人。

保险人

公司名称: 中国人民财产保险股份有限公司丽水市分公司

公司地址: 浙江省丽水市莲都区白云街道丽阳街553号

邮政编码: 323000

服务电话: 95518

签单日期: 2024-12-30

核保: 自动核保

制单: 邱梦婷

经办: 邱梦婷

中国人民财产保险股份有限公司

丽水市分公司

(保险人签章)

电子保单专用章



保单验真

道路客运承运人责任保险（A款）保险单

保险单号：P2504005331181420000000001

投保人

名称：丽水易联汽车服务有限公司

联系地址：浙江省丽水市龙泉市龙泉工业小区城东路218-2号

被保险人

名称：丽水易联汽车服务有限公司

联系地址：浙江省丽水市龙泉市龙泉工业小区城东路218-2号

标的信息

行驶证车主：丽水易联汽车服务有限公司

投保车辆总数：1

核定载客人数：7

投保座位总数：7

车牌号：浙K9G050

厂牌型号：传祺牌GAC6510MDA6A

发动机号：D383292

车架号：LMGMU1G88L1029763

车辆使用性质：租赁车

车辆行驶区域：除贵州、云南、重庆、四川、西藏、青海以外的其他

营运证号：无

主险条款	每人/每座责任限额（元）	每次事故责任限额（元）	累计责任限额（元）	保险费（元）
道路客运承运人责任保险（A款）条款	1,000,000.00	3,600,000.00	6,000,000.00	200.00
附加险条款名称	每人/每座责任限额（元）	每次事故责任限额（元）	累计责任限额（元）	保险费（元）
附加司乘人员责任保险条款	1,000,000.00	600,000.00	1,000,000.00	200.00

免赔条件：

道路客运承运人责任每次事故每人医疗绝对免赔额为CNY200.00或核定损失金额的0%，两者以高为准。

保险费合计：（大写）人民币壹仟肆佰元整（小写）CNY1,400.00
其中不含税保险费：CNY1,320.75 增值税：CNY79.25

保险期间：自2025年01月04日00:00起至2026年01月03日23:59止，共365天。

特别约定：

- 经双方协商同意，当发生保险事故时，投保人或被保险人必须在出险后48小时内向保险公司全国客服热线95585报案，对超过48小时才报案的，造成损失无法确定或损失扩大部分，保险公司不负赔偿责任。
- 本保单适用条款名称为《中华联合财产保险股份有限公司道路客运承运人责任保险（A款）》（C00001230912022101148211）及《中华联合财产保险股份有限公司道路客运承运人责任保险（A款）附加司乘人员责任保险》（C00001230922022101148191）。
- 若被保险车辆发生交通事故为双方责任事故，我司仅按被保险车辆的责任比例进行赔付。如发生交通事故，被保险人无责，则我司不承担赔偿责任。
- 如果被保险人的损失在有相同保障的其他保险项下能够获得赔偿，保险人仅承担差额赔偿责任。
- 本保险合同争议解决方式为诉讼。
- 本保险单适用以下条款：《中华联合财产保险股份有限公司道路客运承运人责任保险（2020版）条款》、《中华财险道路客运承运人责任保险附加司乘人员责任保险（2020版）》
- 如因车辆超员运输导致保险事故发生的，保险公司按核载人数与实载人数比特别约定例分摊赔付（赔付金额=损失金额×车辆核定载客数/实际载客人数）
- 本保单车牌号为 浙K9G050，发动机号码为：D383292，车架号为：LMGMU1G88L1029763；

缴费约定：

缴费期数	币种	缴费金额（元）	缴费比例	最近缴费日期
1	人民币	CNY1,400.00	100.00%	2025-01-03

5. 浙KFB0800交强险及承运人责任险(改批)

国家金融监督管理总局监制				限在浙江省销售			
机动车交通事故责任强制保险单(电子保单)							
收费确认时间: 2025年06月13日14:13:52							
投保确认时间: 2025年06月13日14:13:53							
保单生成时间: 2025年06月13日14:13:52							
 中华联合财产保险股份有限公司				保险单号: P2503001331181610000002089			
CHINA UNITED PROPERTY INSURANCE COMPANY LIMITED							
尊敬的客户: 您可通过登录 http://query.cic.cn 网址、拨打95585服务专线或到承保公司柜台查询保单和理赔信息。							
被保险人		丽水易联汽车服务有限公司					
被保险人身份证号(组织机构代码)		91331181MA2E0L166J					
地址		浙江省丽水市莲都区浙江省丽水市莲都区南环西路99号二楼			联系电话		139****6325
被保险机动车	号牌号码	浙KFB0800	机动车种类	六座以下客车	使用性质	企业非营业车	
	发动机号码	C23034887	识别代码(车架号)	LC0C76C49P0197244			
	厂牌型号	比亚迪BYD7152WT6HEVC2尊贵型	核定载客	5人	核定载质量	千克	
	排量	1.498L	功率	KW	登记日期	2023-06-20	
责任限额	死亡伤残赔偿限额	¥180000元		无责任死亡伤残赔偿限额	¥18000元		
	医疗费用赔偿限额	¥18000元		无责任医疗费用赔偿限额	¥1800元		
	财产损失赔偿限额	¥2000元		无责任财产损失赔偿限额	¥100元		
与道路交通安全违法行为和道路交通事故相联系的浮动比率0.00%							
保险费合计(人民币大写): 壹仟元整(¥: 1000.00元) 其中救助基金(0%) ¥: 0.00元							
保险期间: 自2025年06月18日14:00:00起至2026年06月18日14:00:00止							
保险合同争议解决方式		诉讼					
代收车船税	整备质量	1620千克		纳税人识别号	91331181MA2E0L166J		
	当年应缴	¥:0.00元	往年补缴	¥:0.00元	滞纳金	¥:0.00元	
	合计(人民币大写): 零元整(¥: 0.00元)						
	完税凭证号(减免税证明号)	0012061001		开具税务机关	国家税务总局浙江省税务局		
特别约定	1. 持本保单在30日内开发票有效, 如已开票或无需开票请忽略本条。 2. 保险期间内, 如发生本保险合同约定的保险事故造成被保险车辆损失或第三者财产损失, 保险人可采取实物赔付方式承担保险责任, 进行保险赔付。 3. 本保单保险费为含税金额, 其中不含税保险费 943.40 元, 增值税 56.60 元。						
重要提示	1. 请详细阅读保险条款, 特别是责任免除和投保人、被保险人义务。投保确认码: 02CICP130025061689795233228494 2. 收到本保险单后, 请立即核对, 如有不符或疏漏, 请及时通知保险人并办理变更或补充手续。 3. 尊敬的客户: 为保障您的利益, 请在收到本保险单一周内拨打我公司24小时服务热线95585核实保险单资料。 4. 保险费应一次性交清, 请您及时核对保险单和发票(收据), 如有不符, 请及时与保险人联系。 5. 投保人应如实告知对保险费计算有影响的或被保险机动车因改装、加装、改变使用性质等导致危险程度增加的重要事项, 并及时通知保险人办理批改手续。 6. 被保险人应当在交通事故发生后及时通知保险人。						
保险人	公司名称: 中华联合财产保险股份有限公司龙泉支公司						
	公司地址: 浙江省丽水市龙泉市龙渊街道剑川大道81号现代商业广场1幢2008室						
	邮政编码: 323700	服务电话: 95585	签单日期: 2025-06-13				
核保: 韩瑞丹		制单: 毛春红		经办: 毛春红			

机动车辆保险批单（电子批单）



批改确认码：V22C ICP33002507168153198665025
保险单号：P2503007331181630000000157
被保险人：丽水易联汽车服务有限公司
批单生成时间：2025年07月03日16:39:48
批改确认时间：2025年07月03日16:18:16
批单号：E2503007331181530000100046
批改日期：2025年07月02日



批文：
兹经丽水易联汽车服务有限公司申请，保险人同意，自2025年07月04日零时起本保险单做如下批改：
一般批改项目：
1、车辆性质由企业非营业车变更为：出租、租赁营业车
2、协商实际价值由117832.78(元)变更为：102936.6(元)
3、细化车型由(空)变更为：租赁车
更改保额保费批改项目：
1、新能源医保外医疗费用责任（车上人员责任-司机）应收保费：人民币1.43元。
2、新能源医保外医疗费用责任（车上人员责任-乘客）应收保费：人民币3.79元。
3、新能源车上人员责任（司机）应收保费：人民币32.07元。
4、新能源车上人员责任（乘客）应收保费：人民币82.94元。
5、新能源医保外医疗费用责任（第三者责任）应收保费：人民币141.47元。
6、新能源第三者责任保险责任应收保费：人民币6,411.54元。
公式：加收保费=（调整后年保费-调整前年保费）x原收保费比例x未了责任天数/保险天数
特别约定批改项目：
1、修改特别约定内容：本保险标的如从事营业运输，保险人不承担赔偿责任。变更为：(空)
2、修改特别约定内容：本保单保险费为含税金额，其中不含税保险费 2125.10 元，增值税 127.51 元。变更为：本保单保险费为含税金额，其中不含税保险费 8420.61 元，增值税 505.24 元。
合计收款金额：人民币6,673.24元，人民币大写：陆仟陆佰柒拾叁元贰角肆分。
除本批改内容外，本保险单所载其他事项不变。
特此批改。



备注：
核保：连阿君 制单：毛春红 经办：毛春红

国家金融监督管理总局监制

限在浙江省销售

机动车交通事故责任强制保险批单（电子批单）



批改确认码：05CICP330025071991531986339128

被保险人：丽水易联汽车服务有限公司

保单号：P2503001331181610000002089

批单号：E2503001331181530000100117

 **中华联合财产保险股份有限公司**
CHINA UNITED PROPERTY INSURANCE COMPANY LIMITED

批改日期：2025年07月02日

批文：

兹经丽水易联汽车服务有限公司申请，保险人同意，自2025年07月04日零时起本保险单做如下批改：

一般批改项目：

- 1、车辆性质由企业非营业车变更为：出租、租赁营业车
- 2、细化车型由(空)变更为：租赁车

更改保额保费批改项目：

- 1、交强险责任应收保费：人民币767.12元。

公式：加收保费 = (调整后年保费 - 调整前年保费) × 原收保费比例 × 未了责任天数 / 保险天数

特别约定批改项目：

- 1、修改特别约定内容：本保单保险费为含税金额，其中不含税保险费 943.40 元，增值税 56.60 元。变更为：本保单保险费为含税金额，其中不含税保险费 1667.10 元，增值税 100.02 元。

合计收款金额：人民币767.12元，人民币大写：柒佰陆拾柒元壹角贰分。

除本批改内容外，本保险单所载其他事项不变。

特此批改。

保险人签章 
丽水中心支公司
电子保单专用章

核保：连阿君

制单：毛春红

经办：毛春红



保单验真

道路客运承运人责任保险（A款）保险单

保险单号：P2504005331181750000000012

投保人

名称：丽水易联汽车服务有限公司

联系地址：浙江省丽水市莲都区南环西路99号二楼

被保险人

名称：丽水易联汽车服务有限公司

联系地址：浙江省丽水市莲都区南环西路99号二楼

标的信息

行驶证车主：丽水易联汽车服务有限公司

投保车辆总数：1

核定载客人数：5

投保座位总数：5

车牌号：浙KFB0800

厂牌型号：比亚迪BYD7152WT6HEVC

发动机号：C23034877

车架号：LC0C76C49P0197244

车辆使用性质：租赁车

车辆行驶区域：不涉及贵州、云南、重庆、四川、西藏、青海地区

营运证号：无

每车累计责任限额（元） 5000000.00

每车每次事故责任限额（元） 3000000.00

主险条款

道路客运承运人责任保险（A款）条款

	责任限额（元）	合计保险费（元，含附加险）
每次事故责任限额	2400000.00	
每次事故每车责任限额	2400000.00	
每人/每座责任限额	1000000.00	
每人死亡伤残责任限额	900000.00	
每人财产损失责任限额	0.00	1000.00
每人医疗费用责任限额	100000.00	
累计责任限额	4000000.00	
每车累计责任限额	4000000.00	
每次事故法律费用责任限额	0.00	
累计法律费用责任限额	0.00	

免赔条件：

道路客运承运人责任每次事故每人医疗绝对免赔额为CNY200.00元或核定损失金额的0%，两者以高为准。

附加险：

附加司乘人员责任保险条款（累计责任限额：CNY1,000,000.00元；每次事故责任限额：CNY600,000.00元；每人医疗费用责任限额：CNY100,000.00元；每人/每座责任限额：CNY1,000,000.00元；每人死亡伤残责任限额：CNY900,000.00元；每次事故每车责任限额：CNY600,000.00元；每车累计责任限额：CNY1,000,000.00元。绝对免赔，每次事故每人医疗免赔额CNY200.00元，每次事故每人医疗免赔率0%，两者以高为准）

保单责任限额及总保险费

保单每次事故责任限额：3000000.00

保单累计责任限额：5000000.00

保险费合计：

（大写）人民币壹仟元整

（小写）CNY1,000.00

其中不含税保险费：CNY943.40

增值税：CNY56.60

6. 浙K3T696交强险及承运人责任险(注：交强险改批)

国家金融监督管理总局监制

限在浙江省销售

机动车交通事故责任强制保险单(电子保单)

收费确认时间: 2025年03月17日16:25:31
投保确认时间: 2025年03月17日16:25:31
保单生成时间: 2025年03月17日16:25:31



CIC 中华联合财产保险股份有限公司
CHINA UNITED PROPERTY INSURANCE COMPANY LIMITED

保险单号: P2503001331181650000001044

尊敬的客户: 您可通过登录<http://query.cic.cn>网址, 拨打95585服务专线或到承保公司柜台查询保单和理赔信息。

被保险人	丽水易联汽车服务有限公司					
被保险人身份证号(组织机构代码)	91331181MA2E0L166J					
地址	浙江省丽水市龙泉市浙江省丽水市龙泉市龙泉工业小区城东一路218-2号			联系电话	139***6325	
被保险机动车	号牌号码	浙K31696	机动车种类	六座至十座以下客车	使用性质	出租、租赁营业车
	发动机号码	210332557	识别代码(车架号)	LSGUA82LXMG055349		
	厂牌型号	别克SGM6521UBA1智慧豪华型	核定载客	7人	核定载质量	千克
	排量	1.998L	功率	KW	登记日期	2021-03-30
责任限额	死亡伤残赔偿限额	¥180000元		无责任死亡伤残赔偿限额	¥18000元	
	医疗费用赔偿限额	¥18000元		无责任医疗费用赔偿限额	¥1800元	
	财产损失赔偿限额	¥2000元		无责任财产损失赔偿限额	¥100元	
与道路交通安全违法行为和道路交通事故相联系的浮动比率-30.00%						
保险费合计(人民币大写): 壹仟陆佰伍拾贰元整(¥: 1652.00元)其中救助基金(0%)¥: 0.00元						
保险期间: 自2025年03月26日12:00:00起至2026年03月26日12:00:00止						
保险合同争议解决方式 诉讼						
代收车船税	整备质量	1880千克		纳税人识别号	91331181MA2E0L166J	
	当年应缴	¥:360.00元	往年补缴	¥:0.00元	滞纳金	¥:0.00元
	合计(人民币大写): 叁佰陆拾元整(¥: 360.00元)					
	完税凭证号(减免税证明号)			开具税务机关		
特别约定	1. 持本保单在30日内开发票有效, 如已开票或无需开票请忽略本条。 2. 保险期间内, 如发生本保险合同约定的保险事故造成被保险车辆损失或第三者财产损失, 保险人可采取实物赔付方式承担保险责任, 进行保险赔付。 3. 本保单保险费为含税金额, 其中不含税保险费 1558.49 元, 增值税 93.51 元。					
重要提示	1. 请仔细阅读保险条款, 特别是责任免除和投保人、被保险人义务。投保确认码: 03C1C9330025032002199931594989 2. 收到本保险单后, 请立即核对, 如有不符或疏漏, 请及时通知保险人并办理变更或补充手续。 3. 尊敬的客户: 为保障您的利益, 请在收到本保险单一周内拨打我公司24小时服务热线95585核实保险单资料。 4. 保险费应一次性交清, 请您及时核对保险单和发票(收据), 如有不符, 请及时与保险人联系。 5. 投保人应如实告知对保险费计算有影响的或被保险机动车因改装、加装、改变使用性质等导致危险程度增加的重要事项, 并及时通知保险人办理批改手续。 6. 被保险人应当在交通事故发生后及时通知保险人。					
保险人	公司名称: 中华联合财产保险股份有限公司龙泉支公司					
	公司地址: 浙江龙泉市中山东路112号					
	邮政编码: 323700	服务电话: 95585	签单日期: 2025-03-17			

核保: 系统自核

制单: 刘毓欣

经办: 刘毓欣



中华联合财产保险股份有限公司
CHINA UNITED PROPERTY INSURANCE COMPANY LIMITED

人身保险业务批单

批单号码: E2501009331181470000100004

产品名称: 驾乘人员意外险B款(团体)_车

保险单号: P2501009331181010000000640

投保人: 丽水易联汽车服务有限公司

兹经投保人丽水易联汽车服务有限公司申请, 本公司同意自2025年03月27日00时起, 对保险单号码:
P2501009331181010000000640的保单做出如下批改:

批改内容: 《车辆专项信息变更》

变更前						变更后				
保障组别	序号	车牌号	车架号	发动机号	核定载质量	序号	车牌号	车架号	发动机号	核定载质量
0	1	浙K3169 6	LSGUA82 LXMG055 349	2103325 57		1	浙K3T69 6	LSGUA82 LXMG055 349	2103325 57	

本保险单所载的其他条件不变, 特此批注。

签单日期: 2025年03月18日15:13:36

核保人: 系统自核

制单: 刘毓欣





保单验真

道路客运承运人责任保险（A款）保险单

保险单号：P2504005331181700000000010

投保人

名称：丽水易联汽车服务有限公司

联系地址：浙江省丽水市莲都区南环西路99号二楼

被保险人

名称：丽水易联汽车服务有限公司

联系地址：浙江省丽水市莲都区南环西路99号二楼

标的信息

行驶证车主：丽水易联汽车服务有限公司

投保车辆总数：1

核定载客人数：7

投保座位总数：7

车牌号：浙K3T696

厂牌型号：别克牌SGM6521UBA1

发动机号：210332557

车架号：LSGUA82LXMG055349

车辆使用性质：租赁车

车辆行驶区域：不涉及贵州、云南、重庆、四川、西藏、青海地区

营运证号：*

每车累计责任限额（元） 0.00

每车每次事故责任限额（元） 0.00

主险条款

道路客运承运人责任保险（A款）条款

	责任限额（元）	合计保险费（元，含附加险）
每次事故责任限额	3600000.00	
每次事故每车责任限额	3600000.00	
每人/每座责任限额	1000000.00	
每人死亡伤残责任限额	900000.00	
每人财产损失责任限额	0.00	1400.00
每人医疗费用责任限额	100000.00	
累计责任限额	6000000.00	
每车累计责任限额	6000000.00	
每次事故法律费用责任限额	0.00	
累计法律费用责任限额	0.00	

免赔条件：

道路客运承运人责任每次事故每人医疗绝对免赔额为CNY200.00元或核定损失金额的0%，两者以高为准。

附加险：

附加司乘人员责任保险条款（累计责任限额：CNY1,000,000.00元；每次事故责任限额：CNY600,000.00元；每人医疗费用责任限额：CNY100,000.00元；每人/每座责任限额：CNY1,000,000.00元；每人死亡伤残责任限额：CNY900,000.00元；每次事故每车责任限额：CNY600,000.00元；每车累计责任限额：CNY1,000,000.00元。绝对免赔，每次事故每人医疗免赔额CNY200.00元，每次事故每人医疗免赔率0%，两者以高为准）

保单责任限额及总保险费

保单每次事故责任限额：3600000.00

保单累计责任限额：7000000.00

保险费合计：（大写）人民币壹仟肆佰元整

（小写）CNY1,400.00

其中不含税保险费：CNY1,320.75

增值税：CNY79.25

7. 浙KJ683Z交强险及承运人责任险

国家金融监督管理总局监制		限在浙江省销售	
机动车交通事故责任强制保险单 (电子保单)			
EEDZAA61200		单证查验	
PICC 中国人民保险		投保验证码回填时间:	
收费确认时间: 2024-07-08 11:55		投保确认时间: 2024-07-08 11:55	
生成保单时间: 2024-07-08 11:55		浙: 3300240029586538	
保险单号: PDZA202433250000166011			
被保险人 丽水易联汽车服务有限公司			
被保险人身份证号码(统一社会信用代码) 91331181MA2E0L166J			
地址 浙江省丽水市龙泉市龙泉工业小区城东一路218-2号		联系电话 137****5791	
号牌号码 浙KJ683Z		机动车种类 客车	
发动机号码 L5P28163		识别代码(车架号) LJXCMDJD8LT052345	
厂牌型号 江铃全顺JX6580TA-M5多用途乘用车		核定载客 9人	
排量 2.1980L		功率 100.0000KW	
登记日期 2020-06-03		核定载质量 0.000千克	
死亡伤残赔偿限额 180,000元		无责任死亡伤残赔偿限额 18,000元	
医疗费用赔偿限额 18,000元		无责任医疗费用赔偿限额 1,800元	
财产损失赔偿限额 2,000元		无责任财产损失赔偿限额 100元	
与道路交通安全违法行为和道路交通事故相联系的浮动比率 0 %			
保险费合计(人民币大写): 贰仟叁佰陆拾元整		(¥: 2,360.00元) 其中救助基金(%) ¥: 0.00元	
保险期间自 2024年07月10日00时0分起至2025年07月09日24时0分止			
保险合同争议解决方式 诉讼			
整备质量 2,440.00		纳税人识别号 91331181MA2E0L166J	
当年应缴 ¥: 660.00元		往年补缴 ¥: 0.00元	
合计(人民币大写): 陆佰陆拾元整		(¥: 660.00元)	
完税凭证号(减免税证明号)		开具税务机关 国家税务总局龙泉市税务局税源管理组	
特别约定 1. 保险期间内,如发生本保险合同约定的保险事故造成被保险车辆损失或第三者财产损失,保险人可采取实物赔付或现金赔付方式进行保险赔付。选择采取实物赔付方式的,由保险人和被保险人在事故车辆修理前签订《实物赔付确认书》。 2. 本人已知晓交强险费率浮动办法,不申领交强险费率浮动告知单。 投保人签章: ()			
特别提示: 除法律法规另有约定外,投保人拥有保险合同解除权,涉及(减)退保保费的,退还给投保人。			
本保单投保人为: 丽水易联汽车服务有限公司			
重要提示 1. 请详细阅读保险条款,特别是责任免除和投保人、被保险人义务。 含税总保险费2360.00元,其中: 不含税保险费总计: 2226.42元,增值税额总计: 133.58元 2. 收到本保险单后,请立即核对,如有不符或疏漏,请及时通知保险人并办理变更或补充手续。 3. 保险费应一次性交清,请您及时核对保险单和发票(收据),如有不符,请及时与保险人联系。 4. 投保人应如实告知对保险费计算有影响的或被保险机动车因改装、加装、改变使用性质等导致危险程度增加的重要事项,并及时通知保险人办理批改手续。 投保确认码: 02PICC330024071980410760851402 5. 被保险人应当在交通事故发生后及时通知保险人。			
保险人 公司名称: 中国人民财产保险股份有限公司丽水市分公司 公司地址: 浙江省丽水市莲都区白云街道丽阳街553号 邮政编码: 323000 服务电话: 95518 签单日期: 2024-07-08 制单: 邱梦婷			
承保: 自动核保			



保单验真

道路客运承运人责任保险（A款）保险单

保险单号：P2504005331181660000000007

投保人

名称：丽水易联汽车服务有限公司

联系地址：浙江省丽水市龙泉市工业小区城东一路218-2号

被保险人

名称：丽水易联汽车服务有限公司

联系地址：浙江省丽水市龙泉市工业小区城东一路218-2号

标的信息

行驶证车主：丽水易联汽车服务有限公司

投保车辆总数：1

核定载客人数：9

投保座位总数：9

车牌号：浙KJ683Z

厂牌型号：江铃全顺牌JX6580TA-M5

发动机号：L5P28163

车架号：LJXCMDJD8LT052345

车辆使用性质：租赁车

车辆行驶区域：不涉及贵州、云南、重庆、四川、西藏、青海地区

营运证号：无

每车累计责任限额（元） 9000000.00

每车每次事故责任限额（元） 5400000.00

主险条款

道路客运承运人责任保险（A款）条款

	责任限额（元）	合计保险费（元，含附加险）
每次事故责任限额	4800000.00	
每次事故每车责任限额	4800000.00	
每人/每座责任限额	1000000.00	
每人死亡伤残责任限额	900000.00	
每人财产损失责任限额	0.00	1800.00
每人医疗费用责任限额	100000.00	
累计责任限额	8000000.00	
每车累计责任限额	8000000.00	
每次事故法律费用责任限额	0.00	
累计法律费用责任限额	0.00	

免赔条件：

道路客运承运人责任每次事故每人医疗绝对免赔额为CNY200.00元或核定损失金额的0%，两者以高为准。

附加险：

附加司乘人员责任保险条款（累计责任限额：CNY1,000,000.00元；每次事故责任限额：CNY600,000.00元；每人医疗费用责任限额：CNY100,000.00元；每人/每座责任限额：CNY1,000,000.00元；每人死亡伤残责任限额：CNY900,000.00元；每次事故每车责任限额：CNY600,000.00元；每车累计责任限额：CNY1,000,000.00元。绝对免赔，每次事故每人医疗免赔额CNY200.00元，每次事故每人医疗免赔率0%，两者以高为准）

保单责任限额及总保险费

保单每次事故责任限额：5400000.00

保单累计责任限额：9000000.00

保险费合计：（大写）人民币壹仟捌佰元整

（小写）CNY1,800.00

其中不含税保险费：CNY1,698.11

增值税：CNY101.89



保单验真

道路客运承运人责任保险（A款）保险单

保险单号：P2504005331181920000000002

投保人

名称：丽水易联汽车服务有限公司

联系地址：浙江省丽水市莲都区南环西路99号二楼

被保险人

名称：丽水易联汽车服务有限公司

联系地址：浙江省丽水市莲都区南环西路99号二楼

标的信息

行驶证车主：丽水易联汽车服务有限公司

投保车辆总数：1

核定载客人数：7

投保座位总数：7

车牌号：浙K2T382

厂牌型号：大通SH6482N1GC

发动机号：8CSLA070017

车架号：LSKG4BC11LD057446

车辆使用性质：租赁车

车辆行驶区域：除贵州、云南、重庆、四川、西藏、青海以外的其他

营运证号：无

主险条款	每人/每座责任限额（元）	每次事故责任限额（元）	累计责任限额（元）	保险费（元）
道路客运承运人责任保险（A款）条款	1,000,000.00	3,600,000.00	6,000,000.00	200.00
附加险条款名称	每人/每座责任限额（元）	每次事故责任限额（元）	累计责任限额（元）	保险费（元）
附加司乘人员责任保险条款	1,000,000.00	600,000.00	1,000,000.00	200.00

免赔条件：

道路客运承运人责任每次事故每人医疗绝对免赔额为CNY200.00元或核定损失金额的0%，两者以高为准。

保险费合计：

（大写）人民币壹仟肆佰元整

（小写）CNY1,400.00

其中不含税保险费：CNY1,320.75

增值税：CNY79.25

保险期间：自2025年01月09日00:00:00起至2026年01月08日23:59:59止，共365天。

特别约定：

- 经双方协商同意，当发生保险事故时，投保人或被保险人必须在出险后48小时内向保险公司全国客服热线95585报案，对超过48小时才报案的，造成损失无法确定或损失扩大部分，保险公司不负赔偿责任。
- 本保单车牌号为 浙K2T382，发动机号码为：8CSLA070017，车架号为：LSKG4BC11LD057446；
- 本保单适用条款名称为《中华联合财产保险股份有限公司道路客运承运人责任保险（A款）》（C00001230912022101148211）及《中华联合财产保险股份有限公司道路客运承运人责任保险（A款）附加司乘人员责任保险》（C00001230922022101148191）。
- 若被保险车辆发生交通事故为双方责任事故，我司仅按被保险车辆的责任比例进行赔付。如发生交通事故，被保险人无责，则我司不承担赔偿责任。
- 如果被保险人的损失在有相同保障的其他保险项下能够获得赔偿，保险人仅承担差额赔偿责任。
- 本保险合同争议解决方式为诉讼。
- 本保险单适用以下条款：《中华联合财产保险股份有限公司道路客运承运人责任保险（2020版）条款》、《中华财险道路客运承运人责任保险附加司乘人员责任保险（2020版）》

缴费约定：

缴费期数	币种	缴费金额（元）	缴费比例	最迟缴费日期
1	人民币	CNY1,400.00	100.00%	2025-01-08

合同争议解决方式：诉讼

司法管辖：中国境内（港、澳、台除外）

全国统一客户服务电话：95585

9. 浙K321T1交强险及承运人责任险

国家金融监督管理总局监制

限在浙江省销售

机动车交通事故责任强制保险单(电子保单)

收费确认时间: 2025年02月14日16:07:44
投保确认时间: 2025年02月14日16:07:44
保单生成时间: 2025年02月14日16:07:44



CIC 中华联合财产保险股份有限公司
CHINA UNITED PROPERTY INSURANCE COMPANY LIMITED

保险单号: P2503001331181080000000678

尊敬的客户: 您可通过登录<http://query.cic.cn>网址, 拨打95585服务专线或到承保公司柜台查询保单和理赔信息。

被保险人		丽水易联汽车服务有限公司					
被保险人身份证号(组织机构代码)		91331181MA2E0L166J					
地址		浙江省丽水市莲都区龙泉工业小区城东一路218-2号				联系电话	139****6325
被 保 险 机 动 车	号牌号码	浙K321T1	机动车种类	六座至十座以下客车	使用性质	出租、租赁营业车	
	发动机号码	112720240	识别代码(车架号)	LSGUA84X7BE065765			
	厂牌型号	别克SGM6520ATA 舒适版	核定载客	7人	核定载质量	千克	
	排量	2.384L	功率	KW	登记日期	2012-02-24	
责 任 限 额	死亡伤残赔偿限额	¥180000元		无责任死亡伤残赔偿限额	¥18000元		
	医疗费用赔偿限额	¥18000元		无责任医疗费用赔偿限额	¥1800元		
	财产损失赔偿限额	¥2000元		无责任财产损失赔偿限额	¥100元		
与道路交通安全违法行为和道路交通事故相联系的浮动比率0.00%							
保险费合计(人民币大写): 贰仟叁佰陆拾元整(¥: 2360.00元) 其中救助基金(0%) ¥: 0.00元							
保险期间: 自2025年02月23日00:00:00起至2026年02月22日23:59:59止							
保险合同争议解决方式		诉讼					
代 收 车 船 税	整备质量	1840千克		纳税人识别号	91331181MA2E0L166J		
	当年应缴	¥:660.00元	往年补缴	¥:0.00元	滞纳金	¥:0.00元	
	合计(人民币大写): 陆佰陆拾元整(¥: 660.00元)						
完税凭证号(减免税证明号)					开具税务机关		
特 别 约 定	1. 持本保单在30日内开发票有效, 如已开票或无需开票请忽略本条。 2. 保险期间内, 如发生本保险合同约定的保险事故造成被保险车辆损失或第三者财产损失, 保险人可采取实物赔付方式承担保险责任, 进行保险赔付。 3. 本保单保险费为含税金额, 其中不含税保险费 2226.42 元, 增值税 133.58 元。						
重 要 提 示	1. 请仔细阅读保险条款, 特别是责任免除和投保人、被保险人义务。投保确认码: 03C1CP930025021983620464836448 2. 收到本保险单后, 请立即核对, 如有不符或疏漏, 请及时通知保险人并办理变更或补充手续。 3. 尊敬的客户: 为保障您的利益, 请在收到本保险单一周内拨打我公司24小时服务热线95585核实保险单资料。 4. 保险费应一次性交清, 请您及时核对保险单和发票(收据), 如有不符, 请及时与保险人联系。 5. 投保人应如实告知对保险费计算有影响的或被保险机动车因改装、加装、改变使用性质等导致危险程度增加的重要事项, 并及时通知保险人办理批改手续。 6. 被保险人应当在交通事故发生后及时通知保险人。						
保 险 人	公司名称: 中华联合财产保险股份有限公司龙泉支公司						
	公司地址: 浙江龙泉市中山东路112号						
	邮政编码: 323700	服务电话: 95585		签单日期: 2025-02-14			

核保: 系统自核

制单: 刘毓欣

经办: 刘毓欣



中华联合财产保险股份有限公司
CHINA UNITED PROPERTY INSURANCE COMPANY LIMITED



保单验真

道路客运承运人责任保险（A款）保险单

保险单号：P2504005331181890000000003

投保人

名称：丽水易联汽车服务有限公司

联系地址：浙江省丽水市莲都区南环西路99号二楼

被保险人

名称：丽水易联汽车服务有限公司

联系地址：浙江省丽水市莲都区南环西路99号二楼

标的信息

行驶证车主：丽水易联汽车服务有限公司

投保车辆总数：1

核定载客人数：7

投保座位总数：7

车牌号：浙K321T1

厂牌型号：别克SGM6520ATA

发动机号：112720240

车架号：LSGUA84X7BE065765

车辆使用性质：租赁车

车辆行驶区域：除贵州、云南、重庆、四川、西藏、青海以外的其他

营运证号：无

主险条款	每人/每座责任限额（元）	每次事故责任限额（元）	累计责任限额（元）	保险费（元）
道路客运承运人责任保险（A款）条款	1,000,000.00	3,600,000.00	6,000,000.00	200.00

附加险条款名称	每人/每座责任限额（元）	每次事故责任限额（元）	累计责任限额（元）	保险费（元）
附加司乘人员责任保险条款	1,000,000.00	600,000.00	1,000,000.00	200.00

免赔条件：

道路客运承运人责任每次事故每人医疗绝对免赔额为CNY200.00元或核定损失金额的0%，两者以高为准。

保险费合计：

（大写）人民币壹仟肆佰元整

（小写）CNY1,400.00

其中不含税保险费：CNY1,320.75

增值税：CNY79.25

保险期间：自2025年02月15日00:00:00起至2026年02月14日23:59:59止，共365天。

特别约定：

- 经双方协商同意，当发生保险事故时，投保人或被保险人必须在出险后48小时内向保险公司全国客服热线95585报案，对超过48小时才报案的，造成损失无法确定或损失扩大部分，保险公司不负赔偿责任。
- 本保单车牌号为 浙K321T1，发动机号码为：112720240，车架号为：LSGUA84X7BE065765；
- 本保单适用条款名称为《中华联合财产保险股份有限公司道路客运承运人责任保险（A款）》（C00001230912022101148211）及《中华联合财产保险股份有限公司道路客运承运人责任保险（A款）附加司乘人员责任保险》（C00001230922022101148191）。
- 本保险合同争议解决方式为诉讼。

缴费约定：

缴费期数	币种	缴费金额（元）	缴费比例	最迟缴费日期
1	人民币	CNY1,400.00	100.00%	2025-02-14

合同争议解决方式：诉讼

司法管辖：中国境内（港、澳、台除外）

全国统一客户服务电话：95585

签单地点：中华联合财产保险股份有限公司龙泉支公司

签单日期：2025年02月14日

核保人：彭斯鸥

制单人：张美秋



10. 浙KG880T交强险及承运人责任险

国家金融监督管理总局监制

限在浙江省销售

机动车交通事故责任强制保险单(电子保单)

收费确认时间: 2025年07月01日 17:12:25

投保确认时间: 2025年07月01日 17:12:25

保单生成时间: 2025年07月01日 17:12:25



中华联合财产保险股份有限公司
CHINA UNITED PROPERTY INSURANCE COMPANY LIMITED

保险单号: P2503001331181230000002267

尊敬的客户: 您可通过登录<http://query.cic.cn>网址、拨打95585服务专线或到承保公司柜台查询保单和理赔信息。

被 保 险 人		丽水易联汽车服务有限公司					
被保险人身份证号(组织机构代码)		91331181MA2E0L166J					
地 址		浙江省丽水市莲都区浙江省丽水市莲都区南环西路99号二楼			联 系 电 话	139****6325	
被 保 险 机 动 车	号 牌 号 码	浙KG880T	机 动 车 种 类	六座至十座以下客车	使 用 性 质	出租、租赁营业车	
	发动机号码	H501241	识别代码(车架号)	LMGMU1G53N1160172			
	厂 牌 型 号	传祺GAC6510MDA6C 领秀系列 尊享型	核 定 载 客	7人	核定载质量	千克	
	排 量	1.991L	功 率	185KW	登 记 日 期	2023-05-29	
责 任 限 额	死亡伤残赔偿限额	¥180000元		无责任死亡伤残赔偿限额	¥18000元		
	医疗费用赔偿限额	¥18000元		无责任医疗费用赔偿限额	¥1800元		
	财产损失赔偿限额	¥2000元		无责任财产损失赔偿限额	¥100元		
与道路交通安全违法行为和道路交通事故相联系的浮动比率0.00%							
保险费合计(人民币大写): 贰仟叁佰陆拾元整(¥: 2360.00元) 其中救助基金(0%) ¥: 0.00元							
保险期间: 自2025年07月09日00:00:00起至2026年07月08日23:59:59止							
保险合同争议解决方式		诉讼					
代 收 车 船 税	整备质量	2020千克		纳税人识别号	91331181MA2E0L166J		
	当年应缴	¥:360.00元	往年补缴	¥:0.00元	滞纳金	¥:0.00元	
	合计(人民币大写): 叁佰陆拾元整(¥: 360.00元)						
	完税凭证号(减免税证明号)				开具税务机关		
特 别 约 定	1. 持本保单在30日内开发票有效, 如已开票或无需开票请忽略本条。 2. 保险期间内, 如发生本保险合同约定的保险事故造成被保险车辆损失或第三者财产损失, 保险人可采取实物赔付方式承担保险责任, 进行保险赔付。 3. 本保单保险费为含税金额, 其中不含税保险费 2226.42 元, 增值税 133.58 元。						
重 要 提 示	1. 请仔细阅读保险条款, 特别是责任免除和投保人、被保险人义务。投保确认码: 02CICP330025071661361145734567 2. 收到本保险单后, 请立即核对, 如有不符或疏漏, 请及时通知保险人并办理变更或补充手续。 3. 尊敬的客户: 为保障您的利益, 请在收到本保险单一周内拨打我公司24小时服务热线95585核实保险单资料。 4. 保险费应一次性交清, 请您及时核对保险单和发票(收据), 如有不符, 请及时与保险人联系。 5. 投保人应如实告知对保险费计算有影响的或被保险机动车因改装、加装、改变使用性质等导致危险程度增加的重要事项, 并及时通知保险人办理批改手续。 6. 被保险人应当在交通事故发生后及时通知保险人。						
保 险 人	公司名称: 中华联合财产保险股份有限公司龙泉支公司 公司地址: 浙江省丽水市龙泉市龙渊街道剑川大道81号现代商业广场1幢2008室 邮政编码: 323700 服务电话: 95585 签单日期: 2025-07-01						

核保: 刘耕媛

制单: 刘毓欣

经办: 刘毓欣



保单验真

道路客运承运人责任保险（A款）保险单

保险单号：P2504005331181250000000011

投保人

名称：丽水易联汽车服务有限公司

联系地址：浙江省丽水市莲都区南环西路99号二楼

被保险人

名称：丽水易联汽车服务有限公司

联系地址：浙江省丽水市莲都区南环西路99号二楼

标的信息

行驶证车主：丽水易联汽车服务有限公司

投保车辆总数：1

核定载客人数：7

投保座位总数：7

车牌号：浙KGS80T

厂牌型号：传祺牌GAC6510MDA6C

发动机号：H501241

车架号：LMGMU1G53N1160172

车辆使用性质：租赁车

车辆行驶区域：不涉及贵州、云南、重庆、四川、西藏、青海地区

营运证号：无

每车累计责任限额（元） 0.00

每车每次事故责任限额（元） 0.00

主险条款

道路客运承运人责任保险（A款）条款

	责任限额（元）	合计保险费（元，含附加险）
每次事故责任限额	3600000.00	
每次事故每车责任限额	3600000.00	
每人/每座责任限额	1000000.00	
每人死亡伤残责任限额	900000.00	
每人财产损失责任限额	0.00	1400.00
每人医疗费用责任限额	100000.00	
累计责任限额	6000000.00	
每车累计责任限额	6000000.00	
每次事故法律费用责任限额	0.00	
累计法律费用责任限额	0.00	

免赔条件：

道路客运承运人责任每次事故每人医疗绝对免赔额为CNY200.00元或核定损失金额的0%，两者以高为准。

附加险：

附加司乘人员责任保险条款（累计责任限额：CNY1,000,000.00元；每次事故责任限额：CNY600,000.00元；每人医疗费用责任限额：CNY100,000.00元；每人/每座责任限额：CNY1,000,000.00元；每人死亡伤残责任限额：CNY900,000.00元；每次事故每车责任限额：CNY600,000.00元；每车累计责任限额：CNY1,000,000.00元。绝对免赔，每次事故每人医疗免赔额CNY200.00元，每次事故每人医疗免赔率0%，两者以高为准）

保单责任限额及总保险费

保单每次事故责任限额：3600000.00

保单累计责任限额：7000000.00

保险费合计：

（大写）人民币壹仟肆佰元整

（小写）CNY1,400.00

其中不含税保险费：CNY1,320.75

增值税：CNY79.25