

新能源汽车保险投保单

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，请先详细阅读《机动车交通事故责任强制保险条款》及我公司的《新能源汽车商业保险专属条款》，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）。为合理确定投保新能源汽车的保险费，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		北京三汇能环科技发展有限公司			电子邮箱		sanhuinh@163.com		
	联系人姓名		北京三汇能环科技发展有限公司		固定电话		移动电话		133****8791	
	投保人住所		北京市丰台区配套商业太平桥路15、17、17-1号内17号B1层B1010号房间							
	投保人职业（自然人）									
被保险人	□ 自然人姓名：		证件类型							
	证件号码									
	被保险人学历（自然人）									
	被保险人职业（自然人）									
	■ 法人或其他组织名称：北京三汇能环科技发展有限公司				统一社会信用代码（或其它有效证件号码）		91110106666295220C			
	纳税人识别号		91110106666295220C		完税/减免税凭证号					
	被保险人单位性质		企业单位							
	联系人姓名		北京三汇能环科技发展有限公司		移动电话		13311178791		固定电话	
	被保险人住所		北京市丰台区配套商业太平桥路15、17、17-1号内17号B1层B1010号房间				电子邮箱		sanhuinh@163.com	
投保车辆情况	被保险人与车辆的关系		所有		车主名称/姓名		北京三汇能环科技发展有限公司			
	号牌号码		京AB21567		号牌底色		蓝			
	厂牌型号		比亚迪BYD7006BEVH纯电动轿车			发动机号		116011318		
	VIN码/车架号		LC0CE4CB2G1062366		新车购置价		初次登记日期		2016-12-14	
	核定载客		5	人	核定载质量		0.00	千克	排量/功率	/75.0000KW
	整备质量		2,420.00		千克					
	车辆种类		客车							
	使用性质		非营业企业客车							
	行驶区域									
充电桩情况	上年赔款次数		0							
	序号	种类	使用年限	安装地点	型号	编码	地址			
代收车船税	纳税人名称				纳税人识别号				前次缴税年度	年
	当年应缴		0.00		往年补缴		0.00		滞纳金	0.00
	合计								0.00	
	能源（燃料）种类		纯电动							
					完税（减免税）凭证号				开具税务机关	

[illegible]

投保人声明：

1、保险人已向本人详细介绍并提供了投保险种所适用的条款，并对其中免除保险人责任的条款（包括但不限于责任免除、免赔率与免赔额、投保人被保险人义务、赔偿处理、通用条款等），以及本保险合同中付费约定和特别约定的内容及其法律后果向本人作了明确说明，本人已充分理解并接受上述内容，同意以此作为订立保险合同的依据；本人自愿投保上述险种。

2、本投保单所填写的各项内容及提供的资料均真实有效，本人清楚故意或因重大过失未履行如实告知义务的法律后果。

3、本人授权贵公司可以从第三方就有关保险服务事宜查询、收集与本人相关的信息。本人同意贵公司将本人提供的信息、本人接受贵公司保险服务产生的信息以及贵公司从第三方查询、收集的信息（包括本单证签署之前提供、查询收集和产生的），用于人保集团及其因服务必要而委托的第三方，向本人提供服务、推介产品、开展市场调查与信息数据分析。人保集团及其委托的第三方对上述个人信息依法承担保密和信息安全义务。本条中贵公司是指中国人民财产保险股份有限公司，“人保集团”是指中国人民保险集团股份有限公司及其作为控股股东、实际控制人的公司。本授权自本单证签署时生效，具有独立法律效力，不受合同成立与否及效力状态变化的影响。如取消或变更授权，请携带有效证件在办理业务的我公司营业网点办理。前述“信息”可能包括但不限于本人的身份信息、车辆行驶里程、行驶轨迹、驾驶行为、电子设备信息、电子设备操作日志及其他与本人相关的信息。本人确认选择如下保单形式：☐电子保单 ☐监制保单。

投保人签名/签章：		年 月 日	
验车验证情况	已验车、已验证	查验人员姓名：	年 月 日 时 分
初审情况	业务来源：经纪业务	复核意见	<input type="checkbox"/> 同意按投保单约定项目和条件承保，投保单录入内容与投保单内容相符。 <input type="checkbox"/> 不同意按投保单约定项目承保，原因： 复核人签字：年 月 日
	渠道名称/渠道码：黎明保险经纪有限公司		
	归属单位/归属机构代码：北京市直属支公司车商业部		
	上年度是否在本公司承保：是		
	业务员姓名：年 月 日		

注：上面部分内容由保险公司业务人员填写

我公司最近季度的综合偿付能力充足率和风险综合评级均达到监管要求，具体信息请登录公司官网（<https://property.picc.com/gkxx/zxxx/cfnl/>）查看。