

# 中央国家机关政府集中采购电子验收单

【第一联：采购单位（需方）留存】

上级单位：国家烟草专卖局

采购单位：中国烟草总公司

验收单号：YS26010725265420

供货单位：中国人寿财产保险股份有限公司北京市分公司

采购项目：中国烟草总公司汽车保险项目DD26010710125420

采购预算：833.63 采购方式：**定点采购**

## 双方基本情况

采购单位名称及盖章	中国烟草总公司	定点保险公司名称及盖章	中国人寿财产保险股份有限公司北京市分公司
上级主管部门		联系人	于士衡
联系人	盖国刚	电话	66010522
电话	63605781	手机	
手机		传真	
传真		资金构成	资金总额：833.63, 其中：预算内：833.63 预算外：自筹：

## 投保车辆基本情况

品牌车型	宇通ZK6710Q1T客车	车牌号	京AHM291
初始登记日期	2020-01-17	车架号	LZYTETE10K1051419

## 投保情况

投保时间	2026-03-04 至 2027-03-04		
明细名称	标准保费（元）	优惠率（%）	实缴保费（元）
机动车损失保险	2,276.53	80	455.32
机动车第三者责任保险	1,474.71	80	294.94
机动车车上人员责任保险-驾驶人	26.91	80.01	5.38
机动车车上人员责任保险-乘客	364.32	80	72.86
附加医保外医疗费用责任险（机动车第三者责任保险）	25.66	80.01	5.13

合计实际金额	833.63, 其中: 预算内 833.63 , 预算外 , 自筹
备注	

注意事项:

- 1、本验收单为采购单位报销入账凭证。
- 2、各单位的审计、财务等有关人员可于中央政府采购网(<http://www.zycg.gov.cn>)首页“验收单核查”区域, 或联系采购中心, 核查本验收单的真实性。
- 3、请各级财务人员在付款验证时认真审核, 发现问题和错误信息, 及时反馈采购中心。
- 4、一个项目(订单)只出具一份验收单, 分批次支付费用的, 各批次支付费用之和为本验收单的合计金额。

采购单位(盖章): 中国烟草总公司

服务单位(盖章): 中国人寿财产保险股份有限公司北京市分公司

联系人(签字): 牛\*\*

联系人(签字):

联系电话:

联系电话:

单位地址:

单位地址:

服务时间:

# 中央国家机关政府集中采购电子验收单

【第二联：供应商（供方）留存】

上级单位：国家烟草专卖局

采购单位：中国烟草总公司

验收单号：YS26010725265420

供货单位：中国人寿财产保险股份有限公司北京市分公司

采购项目：中国烟草总公司汽车保险项目DD26010710125420

采购预算：833.63

采购方式：定点采购

## 双方基本情况

采购单位名称及盖章	中国烟草总公司	定点保险公司名称及盖章	中国人寿财产保险股份有限公司北京市分公司
上级主管部门			
联系人	盖国刚	联系人	于士衡
电话	63605781	电话	66010522
手机		手机	
传真		传真	
资金构成	资金总额：833.63, 其中：预算内：833.63 预算外：自筹：		

## 投保车辆基本情况

品牌车型	宇通ZK6710Q1T客车	车牌号	京AHM291
初始登记日期	2020-01-17	车架号	LZYTETE10K1051419

## 投保情况

投保时间	2026-03-04 至 2027-03-04		
明细名称	标准保费（元）	优惠率（%）	实缴保费（元）
机动车损失保险	2,276.53	80	455.32
机动车第三者责任保险	1,474.71	80	294.94
机动车车上人员责任保险-驾驶人	26.91	80.01	5.38
机动车车上人员责任保险-乘客	364.32	80	72.86
附加医保外医疗费用责任险（机动车第三者责任保险）	25.66	80.01	5.13

合计实际金额	833.63, 其中: 预算内 833.63, 预算外 , 自筹
备注	

注意事项:

- 1、本验收单为采购单位报销入账凭证。
- 2、各单位的审计、财务等有关人员可于中央政府采购网(<http://www.zycg.gov.cn>)首页“验收单核查”区域, 或联系采购中心, 核查本验收单的真实性。
- 3、请各级财务人员在付款验证时认真审核, 发现问题和错误信息, 及时反馈采购中心。
- 4、一个项目(订单)只出具一份验收单, 分批次支付费用的, 各批次支付费用之和为本验收单的合计金额。

采购单位(盖章): 中国烟草总公司

服务单位(盖章): 中国人寿财产保险股份有限公司北京市分公司

联系人(签字): 牛\*\*

联系人(签字):

联系电话:

联系电话:

单位地址:

单位地址:

服务时间: