

客户身份基本信息登记表

根据《金融机构客户身份识别和客户身份资料及交易记录保存管理办法》第十四条、三十三条规定:索赔金额≥人民币1万元(或外币等值≥1000美元)的需填写下表。请您认真阅读并如实填写,如填写内容不实,您可能会承担相应的法律责任。

申请人身份: 被保险人 指定受益人 法定继承人 监护人 其他(请注明)_____

1、投保人为个人时请填写: *与受益人关系_____

姓名		性别		职业		国籍	
联系地址				联系方式			
证件类型		有效起期	年 月 日	有效期止期	年 月 日/□长期		
证件号码							

投保人为团体时请填写: *与受益人关系_____

投保单位名称							
--------	--	--	--	--	--	--	--

2、被保险人信息: *与投保人关系_____

姓名		性别		职业		国籍	
联系地址				联系方式			
证件类型		有效起期	年 月 日	有效期止期	年 月 日/□长期		
证件号码							

3、受益人信息(当申请人为被保险人本人可不必重复填写): *与被保险人关系_____

姓名		性别		职业		国籍	
联系地址				联系方式			
证件类型		有效起期	年 月 日	有效期止期	年 月 日/□长期		
证件号码							

4、若申请人为被保险人或受益人的监护人或其他时,请填写: *与被保险人(受益人)关系_____

姓名		性别		职业		国籍	
联系地址				联系方式			
证件类型		有效起期	年 月 日	有效期止期	年 月 日/□长期		
证件号码							

备注:

- 关系可填写:本人、配偶、父母、子女、员工、员工配偶、员工父母、员工子女、其他(请注明)
- 身故保险金的受益人为指定受益人或法定继承人,非身故时保险金的受益人为被保险人本人,以上受益人享有保险金请求权,当受益人为无民事行为能力者,应由其法定监护人提出索赔申请。

声明:

本人承诺《客户身份基本信息登记表》上所填写内容真实详尽,被保险人、受益人与投保人之间关系属实。

申请人签名: _____

申请日期: _____