信诚人寿保险

单证选项	

团体保险人员名册（A款）

投保单位： XXXX股份有限公司

保单号码： G

本页人数： 3人；第 1 页 共 1 页

序号	姓名（与身份证件一致）	性别	国籍	身份证件号码	出生日期（非中国居民身份证，此项必填）	医保参保地	工作内容描述	职业等级	保险计划	与投保单位关系	是否参加医保	是否参加生育保险	工作单位	开户银行	银行账号	眷属被保险人必填栏		被保险人签名	生效日期（24时）
																主被保险人姓名	关系		
1	丁一	女	中国	430104198203041526	1982-03-04	广州	行政管理	1	1	雇佣	是	是	xx公司	工商银行	6228 4420 3359 554				2012-4-1
2	王二	男	中国	430105198705051516	1987-05-05	广州	业务销售	2	1	雇佣	是	否	xx公司	工商银行	6228 3570 3359 534				2012-4-1
3	张三	男	中国	430150198805053535	1988-05-05	广州	文员	1	1	雇佣	是	否	xx公司	工商银行	6228 4420 3789 577	丁一	配偶		2012-4-1
					--														
					--														
					--														
					--														
					--														
					--														
					--														
					--														
					--														
					--														
					--														
					--														
					--														
					--														
					--														
					--														
					--														
					--														

填写说明及签章栏位：

1. 此表适用于短险(一年期)。保单约定，被保险人的**身故受益人为其法定继**
2. 预定生效日并非最终确定之生效日，最终确定之生效日由保险公司核保认
3. 加保者填写所有栏目资料，退保者填写姓名及证件号码即可。
4. 单证选项：1-加保、2-退保、3-被保险人资料变更。不填写视为新契约。
5. 国籍：非中国籍及港澳台居民须具体填写。若不填写视为中国籍。
6. 工作内容描述：指被保险人所从事工作的具体范围或内容。
7. 职业等级：为投保单位之职业等级初步认定，最终结果由保险公司核保认定。
8. 与投保单位关系：1-雇佣关系、2-合作关系、3-其他关系。不填写视为雇佣关系。
9. 主被保险人：指投保单位的员工；眷属被保险人：指主被保险人的眷属。
10. 关系：指眷属被保险人与主被保险人的关系:1-配偶、2-子女、3-其他。

投保单位签章：

日期：2012年4月1日

单位公章

服务人员代码：60006688

服务人员签名：王XX