



资 金 情 况 说 明 书

受理号码:

--	--	--	--	--	--	--	--

缴款人姓名: _____

保单号码:

--	--	--	--	--	--	--	--

本次缴纳的保险费人民币_____元,全部资金来源于以下本人的合法收入(请选择,可多选):
(若保险费大于等于50万请提交所勾选项目的证明文件复印件)

- 一、工资收入累积,请告知预计今年全年_____万元,去年_____万元,前年_____万元
- 二、奖金或分红,请告知预计今年全年_____万元,去年_____万元,前年_____万元
- 三、佣金,请告知预计今年全年_____万元,去年_____万元,前年_____万元
- 四、赠与/继承,请告知金额/价值:_____万元,接受赠与或继承时间:_____年_____月
- 五、证券、期货、外汇投资收益,请告知预计今年全年_____万元,去年_____万元,前年_____万元
- 六、若为企业所有人或股东,请告知企业名称和地址_____

企业经营范围_____ , 注册资本_____ 万元,所持股份_____

企业利润预计今年全年_____万元,去年_____万元,前年_____万元

- 七、房屋出租累积,请告知出租年收入_____万元,地址:_____
- 八、其它固定资产出租累积,请告知出租年收入_____万元,已出租年期_____年
固定资产名称_____
- 九、其它,请详述_____

缴款人声明:

- 一、本人愿意向保险公司提供上述合法收入的证明文件,且复印件与原件内容一致。
- 二、上述各项回答内容均属实,如因上述内容不实导致的任何法律责任,均由缴款人本人承担。

缴款人签名

缴款人签名须与投保书签名相符

签署日期

营销员签名