



* M Q 1 Q Q 5 Q 1 *



中信保诚人寿保险有限公司

高额保险/保费财务状况告知书

投保书流水号码: _____ 受理号 _____ 保单号码 _____

温馨提示: 请您如实、仔细填写或勾选, 如没有相关内容告知, 请在栏位中填写上“无”。

一、投保目的:

未来生活保障 子女教育经费 投资理财 养老金的补充 其它, 请详述 _____

二、投保人资料

1. 工作情况:

目前(或退休前)工作单位全称 _____ 加入时间 _____

所任职务 _____ 单位性质: 政府机构 国企(国有控股) 合资 私企 其他

2. 目前之住所:

自置: 地址 _____

租赁: 月租 _____ 元 其他, 请详述 _____

3. 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):

工作所得收入累积(薪酬、奖金、红利、佣金等), 预计今年 _____ 万元, 去年 _____ 万元, 前年 _____ 万元

投资收益(证券、期货、外汇投资等), 预计今年 _____ 万元, 去年 _____ 万元, 前年 _____ 万元

赠与/继承, 请告知金额/价值: _____ 万元, 接受赠与或继承时间: _____ 年 _____ 月

房屋出租累积或其它固定资产出租累积, 请告知出租年收入 _____ 万元, 已出租年 _____ 年

其它, 请详述 _____

4. 是否有负债/贷款, 请勾选:

无 有, 请详述负债/贷款原因及金额 _____

三、被保险人资料(若投保人/被保险人为同一人时, 免填写此项内容中的 2-5 小项)

1. 是否在中信保诚人寿以外的其它保险公司购买或正在申请人身保险合同: 否 是, 请补充:

保险公司	险种	寿险保险金额	意外险保险金额	申请/生效日期	是否被加费或除外责任承保

2. 工作情况:

目前(或退休前)工作单位全称 _____ 加入时间 _____

所任职务 _____ 单位性质: 政府机构 国企(国有控股) 合资 私企 其他

3. 目前之住所:

自置: 地址 _____

租赁: 月租 _____ 元 其他, 请详述 _____

4. 收入来源:

工作所得(薪酬、奖金、红利、佣金等): 预计今年_____万元, 去年_____万元, 前年_____万元

非工作所得(租金 银行利息 股东分红 其他_____), 请分列之:

预计今年_____万元, 去年_____万元, 前年_____万元

5. 是否有负债/贷款, 请勾选:

无 有, 请详述负债/贷款原因及金额_____

四、资产情况:

以下为 投保人之资料 被保险人之资料

房产 (多处 请分行 填写)	房产地址	房产面积	购买时间	购买价格	现今价值	现余贷款	自用/租赁
车辆 (多辆 请分行 填写)	品牌	购买时间	购买价格	现今价值	按揭金额	现余贷款	
其它资产							

五、企业情况: 若为私营企业主, 请填写以下信息

以下为 投保人之资料 被保险人之资料

公司/企业		1	2	3					
基 本 情 况	名称								
	营业范围								
	企业地址								
	成立时间								
	所持股份								
	雇员人数								
是否有债务	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 请补充: 债务种类_____ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 请补充: 债务种类_____ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 请补充: 债务种类_____	债务金额_____ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 请补充: 债务金额_____ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 请补充: 债务金额_____	偿还时间_____ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 请补充: 偿还时间_____ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 请补充: 偿还时间_____	债务种类_____ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 请补充: 债务种类_____ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 请补充: 债务种类_____					
税后利润(万元)	今年	去年	前年	今年	去年	前年	今年	去年	前年

本人谨此声明上述告知内容完全属实, 并与其他告知事项一样, 均构成保险合同的一部分。

投保人签名: _____

被保险人签名: _____

填写日期: _____年_____月_____日

(以上应由本人亲笔签名, 且签名样式须与投保书签名一致, 请勿在空白告知书上签名)