

客户身份基本信息登记表（个人）

保单号/投保单号：																			
业务类型		投保○						保全○						理赔○					
姓名					性别					国籍									
职业							联系方式												
工作单位																			
地址																			
身份证件种类					身份证件有效期限														
身份证件号码																			
与投保人关系(客户是投保人的)					☐ 本人 ☐ 父母 ☐ 子女 ☐ 配偶 ☐ 其他_____														
填表人签名栏	签名： 日期： 年 月 日																		

注 1：“地址” 栏请填写住所或者工作单位地址，经常居住地与住所地不一致的，以经常居住地作为住所地。

注 2：无业、学龄前儿童工作单位可不填。