（版本：2023 年修订）

客户身份基本信息登记表（团体）

保单号/投保单号：（　　）

客户名称				
住　　所				
经营范围				
证明文件名称		证明文件号码		
证明文件有效期限	年　月　日至　年　月　日 / □长期			
控股股东/实际控制人	名称/姓名			
	证件类型			
	证件号码			
	证件有效期限	年　月　日至　年　月　日 / □长期		
法定代表人/负责人	姓名		证件类型	
	证件号码			
	证件有效期限	年　月　日至　年　月　日 / □长期		
受益所有人 1	姓名		证件类型	
	证件号码			
	证件有效期限	年　月　日至　年　月　日 / □长期		
	地址			
受益所有人 2	姓名		证件类型	
	证件号码			
	证件有效期限	年　月　日至　年　月　日 / □长期		
	地址			
受益所有人 3	姓名		证件类型	
	证件号码			
	证件有效期限	年　月　日至　年　月　日 / □长期		
	地址			
受益所有人 4	姓名		证件类型	
	证件号码			
	证件有效期限	年　月　日至　年　月　日 / □长期		
	地址			
授权办理业务人员	姓名		证件类型	
	证件号码			
	证件有效期限	年　月　日至　年　月　日 / □长期		
填表人签名栏	签名：		日期：　年　月　日	
备注				

注：本表适用于法人、其他组织和个体工商户客户填写。