中国人寿财产保险股份有限公司
组织客户信息登记表

登记类型	□新建客户 □变更信息 业务类型 □投保 □理赔 □退保 □其他
客户身份	□投保人 □被保险人 □法定继承人以外的指定受益人
基本信息	客户名称_____ 联系电话_____ 注册地址_____省（自治区）_____市_____区（县）_____邮编_____ 通讯地址_____省（自治区）_____市_____区（县）_____邮编_____ 经营范围_____ 行业_____ 组织机构类型 □股份有限公司 □有限责任公司 □全民所有制 □集体所有制 □个人独资企业 □普通合伙企业 □农民专业合作社 □个体工商户 □其它企业 □政府机关 □事业单位 □社会团体或其它组织
注册信息	组织机构代码证号码_____-____ 有效期限_____年____月____日 工商营业执照号码_____ 有效期限_____年____月____日 税务登记证号码_____ 有效期限_____年____月____日
	控股股东信息 姓名或名称_____ 股份占比_____ 证件类型_____ 证件号码_____ 有效期限_____年____月____日
	法定代表人信息 姓名_____ 证件类型_____ 证件号码_____ 有效期限_____年____月____日
	负责人信息 姓名_____ 证件类型_____ 证件号码_____ 有效期限_____年____月____日
账务信息	业务类型 □交费 □领取 金额_____ 币种_____ 交易方式 □现金 □转账（开户行_____ 账号_____）
代办信息	授权代办人姓名_____ 常用手机□□□□□□□□□□□ 固定电话_____-_____ 证件类型 □身份证 □护照 □其他(请注明)_____证件有效期_____年____月____日 证件号码□□□□□□□□□□□□□□□□□□ 联系地址和邮编_____
	投保单位盖章： 投保单位办理人签字： 年 月 日
公司员工填写	销售人员填写：□亲见客户签字 / 签章 □客户电话号码已核对准确 销售人员代码_____ 签字_____ 日期_____年___月___日
	出单人员填写：是否客户自办□是□否 出单机构代码_____ 出单员签字_____
	保单号码□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
	客户编号□□□□□□□□□□□□ 客户等级 □钻卡 □金卡 □银卡 □贵宾卡 □普通客户

注：
1.客户如无上表中相关信息，请填写“无”。
2.此联请随投保单影像上传，原始单证按照单证管理要求存档。
公司网址：www.chinalife-p.com.cn
客户服务热线电话：95519/4008695519

注：表中客户“行业”一项请按以下分类填写：

2A：农、林、牧、渔业
2B：采矿业
2C：制造业
2D：电力、燃气及水的生产和供应业
2E：建筑业
2F：交通运输、仓储和邮政业
2G：信息传输、计算机服务和软件业
2I：住宿和餐饮业
2J：金融业
2K：房地产业
2L：租赁和商务服务业
2M：科学研究、技术服务和地质勘查业
2N：水利、环境和公共设施管理业
2O：居民服务和其他服务业
2P：教育
2Q：卫生、社会保障和社会福利业
2R：文化、体育和娱乐业
2S：公共管理和社会组织
2T：国际组织
H1：批发业
H2：零售业
H3：贵金属和珠宝经销
H4：艺术品收藏
H5：拍卖
J1：典当
N1：废品收购
R1：娱乐业