

自然人客户信息登记表

华泰财产保险有限公司 分公司：

本人知悉因□保险费金额/□取得赔款的金额达到反洗钱监管规定的客户身份识别的起点，需要您配合登记如下信息。

自然人客户为：			
□投保人 □被保险人 □受益人 □投保人和被保险人			
自然人客户基本信息			
姓名		性别	□ 男 □ 女
国籍		职业	
联系方式			
住所地或工作单位地址			
身份证件或身份证明文件种类	□ 身份证 □ 护照 □ 其他		
身份证件或身份证明文件号码			
身份证件或身份证明文件有效期			
是否为外国政要或其特定关系人	□ 是 □ 否	是否为国际组织高级管理人员或其特定关系人	□ 是 □ 否
代理人信息			
姓名		联系方式	
证件类型	□ 身份证 □ 护照 □ 其他_____	证件号码	
请提供	客户及代理人身份证或身份证明文件复印件		

本人确认上述信息真实、准确、完整，且当这些信息发生变更时及时通知贵机构，否则承担由此造成的不利后果。

客户签字：

签署日期：_____年____月____日

1.存在多个客户（如多个被保险人）的，可分别登记不同的表格；2.本表作为承保、理赔档案资料之一保管。

自然人客户信息登记表（填写模板）

华泰财产保险有限公司 广东 分公司：

本人知悉因□保险费金额/□取得赔款的金额达到反洗钱监管规定的客户身份识别的起点，需要您配合登记如下信息。

自然人客户为： ☐ 投保人 ☒ 被保险人 ☐ 受益人 ☐ 投保人和被保险人				
自然人客户基本信息				
姓名	张三		性别	☒ 男 ☐ 女
国籍	中国		职业	教师
联系方式	13011112222			
住所地或工作单位地址	广州市天河区天河路 100 号 2005 房			
身份证件或身份证明文件种类	☒ 身份证 ☐ 护照 ☐ 其他 _____			
身份证件或身份证明文件号码	440001199012011631			
身份证件或身份证明文件有效期	2009 年 1 月 1 日至 2019 年 12 月 31 日			
是否为外国政要或其特定关系人	☐ 是 ☒ 否	是否为国际组织高级管理人员或其特定关系人	☐ 是 ☒ 否	
代理人信息				
姓名			联系方式	
证件类型	☐ 身份证 ☐ 护照 ☐ 其他 _____		证件号码	
请提供	客户及代理人身份证或身份证明文件复印件			

本人确认上述信息真实、准确、完整，且当这些信息发生变更时及时通知贵机构，否则承担由此造成的不利后果。

客户签字：张三

签署日期： 2018 年 8 月 1 日

1.存在多个客户（如多个被保险人）的，可分别登记不同的表格；2.本表作为承保、理赔档案资料之一保管。