中信保诚 人寿保险
聆听所至 信诚所在

中信保诚人寿保险有限公司

团体保险人员名册A款

(信福众享版)

投保人： ***公司

保单号码:

本页人数： 人；第 页 共 页

选项	序号	姓 名	性别	国籍	证件类型	证件号码	证件有效期起始日	证件有效期截止日	出生日期	工作内容描述	与投保人关系	入职日期	领取年龄	归属等级序号	单位缴费金额	个人缴费金额	领取日选择	手机号码	电子邮箱	联系地址是否为单位地址	被保险人签名
	1	张三	女	中国	身份证	430101********0304	2022-12-18	2032-12-18	1981-11-02	内勤	1		55	1	8000	0	2	13713737***	zhangsan@mail.com	是	

填写说明及签章栏位:

1. 此表仅适用于年金保险(万能型)。保单约定，被保险人的身故受益人为其法定继承人。
2. 加保者填写所有栏目资料，退保者填写姓名及证件号码即可。
3. 单证选项：1-加保、2-退保、3-被保险人资料变更。不填写视为新契约。
4. 国籍：非中国籍及港澳台居民须具体填写。若不填写视为中国籍。
5. 证件类型：被保险人投保时使用的证件类型，如“身份证、户口本、军官证、护照”等有效证件。
6. 证件有效期起始日、证件有效期截止日：当被保险人在交费期内累计保费达到人民币20万以上（含20万）时请填写证件有效期起始日及截止日，若长期有效，截止日请填写“长期”。
7. 工作内容描述：指被保险人所从事工作的具体范围或内容。
8. 与投保人关系：1-雇佣关系、2-合作关系、3-其他关系。不填写视为雇佣关系。
9. 入职日期：被保险人在单位入职的日期，不填视为按从“加入本保险之日起”计算权益归属。
10. 领取年龄：按照协议约定的被保险人开始领取年金的年龄。
11. 归属等级序号：被保险人对应投保书上权益归属等级名称的序号，填入1~6的数字即可。
12. 单位缴费金额\个人缴费金额：填写个人账户中的单位缴费\个人缴费部分的金额。（单位：元）
13. 领取日选择：填入选择方式的序号即可，1.保单生效日对应日、2.生日对应日
14. 联系地址是否为单位地址：若不填写视同为单位地址。若非单位地址，请填写具体的联系地址。

投保人签章：单位盖章

日期： XXXX 年 XX 月 XX 日

服务人员代码：********

服务人员签名：黄一