



个人客户身份识别资料告知书（1/2）

尊敬的客户：

根据相关国家和金融监管机构法律法规的要求，符合以下任一情况，本公司应记录留存投保单位的基本信息并收取相关资料，烦请您协助提供具体信息，并填写下表及签字，谢谢配合！

符合本次信息收集要求的情况是：

- 单个被保险人或分摊到每个被保险人的保险费金额达到人民币20万元及以上或者外币等值2万美元及以上的保险合同
- 客户申请实际退还的保险费或者保单现金价值达到人民币1万元及以上或者外币等值1000美元以上
- 其他 _____

友邦人寿保险有限公司_____分公司



个人客户身份识别资料告知书 (2/2)

保险合同编号:		投保人名称:	
姓名		性别	
证件类型		证件号码	
证件有效期限		国籍	
职业		联系电话	
联系地址 (请详细提供省、市、 区、路、门牌号的地址 明细)	_____(省、自治区)_____(市)_____(区)_____(路) _____		
注: 需同时提供被委托人的有效身份证件复印件或影印件; “职务” 请填写具体职位, 请勿填写 “其他”; “地址” 请填写经常居住地。			

被委托人签名:

签名日期: