关于财政拨款专用账户收付团体保险费的情况说明

友非	邓人寿保险有限公司	分公司:	:			
	由于本投保单位属于政	枚府/事业单	位,	根据相关规定必	必须由	
统-	一收/付本投保单位的团	体保险费。	为顺	 利完成相关收付	寸费事宜,	现委托下列
账户用于缴纳团体保险费及相关保险费收付之目的。						
缴费单位信息:						
	单位证件类型:					
	单位证件号码:					
	单位证件有效期:					
	单位联系电话:					
	缴费账户名称:					
	缴费账户开户银行:			银行	支	元行/分理处
	缴费账户银行账户:					

本投保单位郑重声明此单位银行账户作为本单位缴付团体保险费账户使 用,仅限于团险保险费收付目的,不用于团险理赔款的收付账户。

投保单位盖章: