

## 关联企业及其分支机构投保信息表

兹有\_\_\_\_\_的投保单位，为本公司及以下相关联企业同时投保友邦团体保险。  
 作为保单编号\_\_\_\_\_的投保单位，为本公司及以下相关联企业同时投保友邦团体保险。  
 本投保单位在此声明，以下单位属于我司集团公司间或上级主管机构与下属机构间的关系。

投保人名称				投保单号/保单编号			
分支机构全称							
联系地址	省/直辖市			市		区/县	
						邮编	
分支机构证件类型：	<input type="checkbox"/> 企业营业执照 <input type="checkbox"/> 其他_____						
分支机构证件号码				证件到期日			
联系人姓名				联系人电话			
联系人手机号码				联系邮箱			
联系人身份证件号码							
联系人证件类型				联系人证件到期日			
保险费付款银行	授权银行名称：			银行		支行/分理处	
	授权银行账号：						
	授权银行帐号为保险费支付账户，亦供溢缴保费及调整保费退费之用						
纳税人类型	<input type="checkbox"/> 增值税一般纳税人 <input type="checkbox"/> 增值税小规模纳税人 <input type="checkbox"/> 非增值税纳税人						
发票类型	<input type="checkbox"/> 增值税普通发票 <input type="checkbox"/> 增值税专用发票 (只有增值税一般纳税人可选择开具增值税专用发票)						
纳税人识别号(国税税务登记号)							
开户银行名称				税务登记电话			
开户银行帐号							
税务登记地址							

分支机构全称							
联系地址	省/直辖市			市		区/县	
						邮编	
分支机构证件类型：	<input type="checkbox"/> 企业营业执照 <input type="checkbox"/> 其他_____						
分支机构证件号码				证件到期日			
联系人姓名				联系人电话			
联系人手机号码				联系邮箱			
联系人身份证件号码							
联系人证件类型				联系人证件到期日			
保险费付款银行	授权银行名称：			银行		支行/分理处	
	授权银行账号：						
	授权银行帐号为保险费支付账户，亦供溢缴保费及调整保费退费之用						
纳税人类型	<input type="checkbox"/> 增值税一般纳税人 <input type="checkbox"/> 增值税小规模纳税人 <input type="checkbox"/> 非增值税纳税人						
发票类型	<input type="checkbox"/> 增值税普通发票 <input type="checkbox"/> 增值税专用发票 (只有增值税一般纳税人可选择开具增值税专用发票)						
纳税人识别号(国税税务登记号)							
开户银行名称				税务登记电话			
开户银行帐号							
税务登记地址							

分支机构全称							
联系地址	省/直辖市			市		区/县	
						邮编	
分支机构证件类型：	<input type="checkbox"/> 企业营业执照 <input type="checkbox"/> 其他_____						
分支机构证件号码				证件到期日			
联系人姓名				联系人电话			
联系人手机号码				联系邮箱			
联系人身份证件号码							
联系人证件类型				联系人证件到期日			
保险费付款银行	授权银行名称：			银行		支行/分理处	
	授权银行账号：						
	授权银行帐号为保险费支付账户，亦供溢缴保费及调整保费退费之用						
纳税人类型	<input type="checkbox"/> 增值税一般纳税人 <input type="checkbox"/> 增值税小规模纳税人 <input type="checkbox"/> 非增值税纳税人						
发票类型	<input type="checkbox"/> 增值税普通发票 <input type="checkbox"/> 增值税专用发票 (只有增值税一般纳税人可选择开具增值税专用发票)						
纳税人识别号(国税税务登记号)							
开户银行名称				税务登记电话			
开户银行帐号							
税务登记地址							

投保人盖章：