



友邦保险有限公司
上海分公司

收件日期盖章

友邦保险企业客户增值税信息收集表

G2300201

*投保人名称		*保险合同编号	
--------	--	---------	--

A. 投保人增值税发票信息 (若“开票对象”勾选“分支机构”，请填写B项“分支机构增值税发票信息”。)

*开票对象	<input type="checkbox"/> 投保人 <input type="checkbox"/> 分支机构	*纳税人类型	<input type="checkbox"/> 增值税一般纳税人 <input type="checkbox"/> 非增值税一般纳税人
*纳税人识别号 统一社会信用代码 或国税税务登记号		*发票类型	<input type="checkbox"/> 增值税专用发票 <input type="checkbox"/> 增值税普通发票 (只有增值税一般纳税人可选择开具增值税专用发票)
开户银行名称		开户银行账号	
公司电话		公司地址	

B. 分支机构增值税发票信息

开票对象 分支机构名称		纳税人类型	<input type="checkbox"/> 增值税一般纳税人 <input type="checkbox"/> 非增值税一般纳税人
纳税人识别号 统一社会信用代码 或国税税务登记号		发票类型	<input type="checkbox"/> 增值税专用发票 <input type="checkbox"/> 增值税普通发票 (只有增值税一般纳税人可选择开具增值税专用发票)
开户银行名称		开户银行账号	
公司电话		公司地址	

开票对象 分支机构名称		纳税人类型	<input type="checkbox"/> 增值税一般纳税人 <input type="checkbox"/> 非增值税一般纳税人
纳税人识别号 统一社会信用代码 或国税税务登记号		发票类型	<input type="checkbox"/> 增值税专用发票 <input type="checkbox"/> 增值税普通发票 (只有增值税一般纳税人可选择开具增值税专用发票)
开户银行名称		开户银行账号	
公司电话		公司地址	

● 填写注意事项:

*标志为必填项。以上纳税信息发生变化，请及时通知我公司，以便开票。纳税人识别号：已完成“三证合一”，请填写统一社会信用代码（18位）；否则请填写国税税务登记号（15位）。以上开户银行、开户银行账号、公司电话、公司地址均指税局备案信息。选择开具增值税普通发票的客户可以选择不提供开户银行、开户银行账号、公司电话及公司地址等信息。若涉及多个分支机构，此申请表可复印后填写。根据增值税发票管理要求，若本投保人/分支机构退费时，应配合贵公司返还增值税发票原件或开具增值税红字发票等相关工作。

授权代表签署及投保人公章

见证保险营销员/保险经纪公司/
保险代理公司签署

签署地/签署日期