华贵保险 HUAGUI LIFE

团体保险合同被保险人清单

投保单号/保险合同号码：

投保单位：

合同内容类型代码：			
1	2	3	4
新契约	增加被保险人	减少被保险人	改变计划

序号	类型代码	被保险人姓名（与身份证相同）	证件类型	证件号码	性别	关系（员工、配偶、子女）	工作内容	职业等级	银行账号	户名	开户银行	保险计划	受益人	备注

投保单位盖章：_____ 联系人签名：_____ 填表日期：_____年____月____日