



版本号: 2.0

个人客户身份基本信息登记表

客户姓名: _____

性别: _____ 出生日期: _____

身份证件类型: _____

证件号码: _____

证件有效期: _____

国籍: _____ 职业: _____

常住地址: _____

联系电话: _____

与被保险人关系: _____

本人声明上述登记信息真实、准确。

登记人签名:

登记日期: