



中荷人寿保险有限公司

财务报告书

保险合同编号：

投保单编号：

投保人姓名：

被保险人姓名：

营业单位：

保险代理人及工号：

投保人财务报告

被保险人财务报告

1. 职业状况：

工作内容：_____

职业等级：_____

有无副业：有 无

副业工作内容：_____

2. 最近两年的收入情况：_____年_____年

工资/奖金/佣金（包括副业）：_____元/年_____元/年

投资收入（股票/债券）：_____元/年_____元/年

其它经济收入：_____元/年_____元/年

总计年收入：_____元/年_____元/年

3. 个人房产：

住房为：本人产业（是 否抵押：_____元，还款期限：_____年）

租房

其它：

4. 被保险人债务情况：

有：借款：_____元，抵押贷款：_____元，还款期限：_____年，剩余还款额：_____元

无

声明：本人（被保险人/投保人/法定监护人）对于上述问题的回答确实无误，若贵公司需要，本人可提供必要的证明文件以备查核。

公司声明：本公司对于财务报告书的内容及投/被保险人所提供的相关证明材料，一定严格保守秘密。

被保险人（法定监护人）签名：_____

投保人签名：_____ 日期：_____年_____月_____日