

反洗钱监控表



* 1 0 1 0 3 0 1 9 1 1 *

以下由业务人员填写

保险合同编号: _____

投保人姓名: _____

投保人国籍: _____

被保险人姓名: _____

被保险人国籍: _____

一、客户身份识别情况

经核对, 投保人身份证件复印件/号码与原件一致。 () 否 () 是

号码: _____

经核对, 被保险人身份证件复印件/号码与原件一致。 () 否 () 是

号码: _____

经核对, 受益人身份证件复印件/号码与原件一致。 () 否 () 是

号码: _____

经审查 _____ 等证明文件, 确认投保人与被保险人属于 _____ 关系。

二、客户是否存在下列情况

1. 对保险公司的审计、核保、理赔、给付、退保规定异常关注, 而不关注保险产品的保障功能和投资账户收益; () 否

() 是, 请简述

2. 购买的保险产品与其实际需要明显不符; () 否

() 是, 请简述

3. 以趸交方式购买高额保单不能合理解释; () 否

() 是, 请简述

4. 境内法人或其他组织为本机构工作人员以外的个人投保人寿保险或支付保费; () 否

() 是, 请简述

5. 通过第三人支付个人保险费, 而不能合理解释第三人与投保人关系; () 否

() 是, 请简述

6. 保险业务与洗钱高风险国家和地区或恐怖主义活动有联系。() 否

() 是, 请简述

业务人员 _____ (签名) 业务人员代码 _____ 签署日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日