

君龙人寿保险有限公司

授权代缴团体保险费申请书

君龙人寿保险有限公司：

兹有我单位_____出资向贵司投保团体保险，投保单号_____。为尽快完成承保，现委托我司员工_____（身份证件号码_____）协助我司办理团体保险投保事宜，并授权其代我司以【☐个人对公转账 ☐银行现金缴款单 ☐其他_____】缴款方式缴纳保费共计[金额大小写]_____。

如在该保险合同存续期间发生合同撤销或合同解除等业务退费，转入如下账户：

户名：[投保单位名称]

开户行：

账号：

授权人（盖章/签名）：

被授权人（签名）：

日期：

日期：

联系电话：

① 缴费金额不超过 2 万元签核

机构团险部负责人审批：

机构财务会计部负责人审批：

② 缴费金额超过 2 万元签核

机构负责人审批：

财务会计部负责人审批：

团险部企划运营处负责人审批：

团险部门总审批：

填表说明：

- 1、被授权人须为团险投保单或保全申请书上的经办人，个体工商户投保须为个体工商户经营者；
- 2、此申请书须附以下附件：1）团险投保书（第一页）复印件或团险保全申请书复印件；2）被授权人身份证件复印件并亲笔签名；3）个体工商户须附个体工商户营业执照复印件。

_____年君龙人寿保险有限公司反洗钱可疑交易分析单

投保单号	客户姓名/名称	客户证件号码	可疑交易发生日期
可疑行为描述			
可疑交易分析			
可疑交易结论			

报告人员：

填报时间：月 日