



财务问卷

说明：本问卷作为投保申请的一部分，仅用于投保审核，未经授权，本公司不会向其他人披露相关信息，请您安心作答。
同时请您按要求如实填写以下各个项目（或在相应的□内划✓），并亲笔签名。感谢您的支持与配合。

客户姓名：_____ 性别：_____ 年龄：_____岁

1. 投保目的：

☐保障家庭收入 ☐养老保障 ☐保证子女教育费用 ☐储蓄投资 ☐其他_____

2. 保险经历：您及家人是否目前已有或正在申请其他人身保险？☐无 ☐有，如有，请详述如下：

保险公司：_____投保时间：_____险种/保额：_____是否有效：☐是 ☐否

保险公司：_____投保时间：_____险种/保额：_____是否有效：☐是 ☐否

保险公司：_____投保时间：_____险种/保额：_____是否有效：☐是 ☐否

3. 工作状态：

1) 学历：_____专业：_____职称：_____驾照：☐无 ☐有，驾照类型：_____

2) 工作单位名称：_____职务/工作年限：_____

工作内容描述：_____

所属行业：_____所在单位经营状况：_____

3) 您在该单位工作之前曾在何单位任职？_____

工作年限：_____职务：_____调动工作原因：_____

4) 您是否有其他兼职工作？☐无 ☐有，具体工作单位及职务：_____

4. 收入情况：

1) 收入来源：☐工资，☐奖金和分红，☐银行利息，☐房产租赁收入，☐股票债券基金，☐其他

2) 近三年收入情况：

年份	前年	去年	今年
收入			
每年工资收入（万元）			
每年非工资收入（万元）			
每年总收入（万元）			

5. 家庭情况：

1) 家庭人数：_____，成员关系：_____



- 2) 婚姻状况: ☐未婚 ☐已婚 ☐离异, 配偶是否有稳定工作? ☐无 ☐有, 职业: _____
工作单位: _____ 职务: _____ 年收入: _____ 万元
- 3) 有无子女? ☐无 ☐有, 儿子_____人, 女儿_____人, 请列明子女就读学校或工作单位:

- 4) 父母(含配偶父母)人数: _____ 是否有稳定收入? ☐无 ☐有, 收入金额: _____ 万元
收入来源: _____
- 5) 家庭基本生活费用支出: _____ 元/月, 其他费用支出: ☐无 ☐有, 详述: _____
6. 家庭资产状况:
- 1) 房产: ☐本人 ☐配偶 ☐夫妻共有 ☐父母 ☐租住(月租金: _____ 元) ☐其他, 详述: _____
地址: _____, 面积: _____ 平方, 购买日期: _____
购买时价值: _____ 万元, 当前价值: _____ 万元, 贷款金额: _____ 万元, 未还贷款余额: _____ 万元
- 2) 私人汽车: ☐无 ☐有, 汽车数量: _____ 辆, 型号: _____ 购买价格: _____ 万元
- 3) 银行存款: ☐无 ☐有, 存款种类: ☐定期 ☐活期, 存款金额: _____ 万元, 抵押担保: ☐是 ☐否
- 4) 信用卡: ☐无 ☐有, 张数: _____ 银行: _____ 累计信用额度: _____ 万元
- 5) 其他资产: ☐无 ☐有, 详述: _____
- 6) 负债情况: ☐无 ☐有, 贷款金额: _____ 万元, 贷款期限: _____, 未还贷款余额: _____ 万元
7. 企业情况:
- 1) 您是否为公司股东? ☐否 ☐是, 如是, 请详述如下:
- 2) 公司名称: _____
- 3) 公司地址: _____
- 4) 注册时间: _____ 年 _____ 月 _____ 日, 注册资本: _____ 万元, 雇员人数: _____
- 5) 持有股份: _____ %, 您的职位: _____
- 6) 企业近三年净利润情况: 前年: _____ 万元, 去年: _____ 万元, 今年: _____ 万元

客户声明: 本问卷以上各项回答均属实, 并以此作为保险合同的组成部分, 如有不实告知, 足以影响
保险公司承保决定的, 所签发的保单将视为无效, 保险公司有权解除合同。

客户签名:

签署日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

2013 年 12 月版