

## 反洗钱告客户书（自然人客户版）

尊敬的客户：

感谢您一直以来给予我公司的大力支持和帮助。

根据《中华人民共和国反洗钱法》《金融机构客户身份识别和客户身份资料及交易记录保存管理办法》等法律法规的相关要求，您与我公司基于保险合同的交易情形如果**符合以下条件**，请配合我公司完成**客户尽职调查的反洗钱法律义务**。

交易情形	需要开展客户尽职调查的条件（下述“以上”均包含本数）
订立保险合同 （含批增保费）	<ul style="list-style-type: none"><li>• 保费金额人民币20万元以上或者外币等值2万美元以上，且以转账形式缴纳的保险合同</li><li>• 保费金额人民币1万元以上或者外币等值1000美元以上，且以现金形式缴纳的财产保险合同</li><li>• 单个被保险人保费金额人民币2万元以上或者外币等值2000美元以上，且以现金形式缴纳的人身保险合同</li></ul>
申请解除保险合同、减保	<ul style="list-style-type: none"><li>• 退还的保费金额为人民币1万元以上，或者外币等值1000美元以上</li></ul>
请求赔偿保险金	<ul style="list-style-type: none"><li>• 请求赔偿的保险金金额为人民币1万元以上，或者外币等值1000美元以上</li></ul>

如需开展客户尽职调查，请您配合在《**客户信息登记表**》中填写以下**身份基本信息**，并提供**有效身份证件或证明文件的复印件或影印件**。

自然人的身份基本信息	有效身份证件或证明文件
姓名、性别、国籍、职业、联系方式、住所地或者工作单位地址（住所地与经常居住地不一致的，以经常居住地为准），身份证件或者其他身份证明文件的种类、号码和有效期限	<ul style="list-style-type: none"><li>• 中国籍自然人：身份证、军官证</li><li>• 港澳台籍自然人：台湾居民来往大陆通行证、港澳居民来往内地通行证、港澳台居民居住证</li><li>• 外籍自然人：护照、外国人居留证等</li></ul>

**在保险合同有效期内，若您已提供的信息或有关资料发生变更，请及时提供更新的信息和资料。**

根据《中华人民共和国反洗钱法》，与金融机构存在业务关系的单位和个人应当配合金融机构的客户尽职调查，提供真实有效的身份证件或者其他身份证明文件，准确、完整填报身份信息，如实提供与交易和资金相关的资料。我公司对于依法履行反洗钱义务获得的客户身份资料和交易信息、反洗钱调查信息等反洗钱信息将履行保密义务；非依法律规定，不向任何单位和个人提供，确保您的相关权利不受侵害。

如果您对以上说明有任何疑问，请联系：021-6877-7800（分机600）。

感谢您的支持与合作！

## 反洗钱告客户书（非自然人客户版）

尊敬的客户：

感谢您一直以来给予我公司的大力支持和帮助。

根据《中华人民共和国反洗钱法》《金融机构客户身份识别和客户身份资料及交易记录保存管理办法》等法律法规的相关要求，您与我公司基于保险合同的交易情形如果**符合以下条件**，请配合我公司完成**客户尽职调查的反洗钱法律义务**。

交易情形	需要开展客户尽职调查的条件（下述“以上”均包含本数）
订立保险合同（含批增保费）	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 保费金额人民币20万元以上或者外币等值2万美元以上，且以转账形式缴纳的保险合同</li> <li>• 保费金额人民币1万元以上或者外币等值1000美元以上，且以现金形式缴纳的财产保险合同</li> <li>• 单个被保险人保费金额人民币2万元以上或者外币等值2000美元以上，且以现金形式缴纳的人身保险合同</li> </ul>
申请解除保险合同、减保	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 退还的保费金额为人民币1万元以上，或者外币等值1000美元以上</li> </ul>
请求赔偿保险金	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 请求赔偿的保险金金额为人民币1万元以上，或者外币等值1000美元以上</li> </ul>

如需开展客户尽职调查，请您配合在《**客户信息登记表**》中填写以下**身份基本信息**，并提供**有效身份证件或证明文件的复印件或影印件**。

身份基本信息	有效身份证件或证明文件
<b>非自然人：</b> 名称、住所、经营范围、可证明该客户依法设立或可依法开展经营活动、社会活动的执照、证件或文件的名称、号码和有效期限	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 企业、个体工商户、事业单位：营业执照</li> <li>• 社会团体：社会团体法人证书</li> <li>• 国外实体：外国主管当局签发的外国机构主体资格证明</li> </ul>
<b>非自然人的法定代表人或负责人、受益所有人及授权办理业务人员：</b> 姓名、住所*、身份证件或者其他身份证明文件的种类、号码、有效期限  * 仅受益所有人需要填写住所	<b>法定代表人或负责人：</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 中国籍自然人：身份证、军官证</li> <li>• 港澳台籍自然人：台湾居民来往大陆通行证、港澳居民来往内地通行证、港澳台居民居住证</li> <li>• 外籍自然人：护照、外国人居留证等</li> </ul> <b>受益所有人：</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 《章程》等可证明股权或者控制权相关信息文件</li> <li>• 股东或者董事会成员登记信息（例如股东名单、各股东持股数量以及持股类型等）</li> </ul>

**在保险合同有效期内，若您已提供的信息或有关资料发生变更，请及时提供更新的信息和资料。**

根据《中华人民共和国反洗钱法》，与金融机构存在业务关系的单位和个人应当配合金融机构的客户尽职调查，提供真实有效的身份证件或者其他身份证明文件，准确、完整填报身份信息，如实提供与交易和资金相关的资料。我公司对于依法履行反洗钱义务获得的客户身份资料和交易信息、反洗钱调查信息等反洗钱信息将履行保密义务；非依法律规定，不向任何单位和个人提供，确保您的相关权利不受侵害。

如果您对以上说明有任何疑问，请联系：021-6877-7800（分机600）。感谢您的支持与合作！