

## 保单信息查询表

投保人姓名		身份证号码	
保单号		投保险种	
被保险人姓名		身份证号码	
缴费金额		保险期限	
联系方式	手机		固定电话
	通讯地址（含邮编）		

（本表复制有效）

客户签名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_