

平安养老保险股份有限公司

企业组织架构表

P103

*企业计划号：_____（填写母公司企业计划号）

*申请日期：_____年____月____日

*企业名称：_____

*累计参与计划数（含集团）：_____

填写注意事项：

- 1、本表格适用于企业年金计划参加企业记录集团及下属公司情况。
- 2、本表格应由企业年金计划的参加企业用蓝黑、炭素墨水笔以正楷简体字填写，字迹清晰，请勿涂改；“*”部分为必填项，空白无效。
- 3、填写说明：请在上级编号中填写上一级公司所对应的编号。操作类型：新增-N，删除-D，变更-C（若变更，请填写原上级公司编号）
操作类型未填写视为新增子计划。
4. 操作类型：“N”-新增，“C”-变更

*编号	层级	*公司名称	*上级编号	操作类型	原上级编号
1	集团		/	N	/
2			1		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

B、委托人授权与声明：

本委托人确认以上填写的企业信息及提供的相关任何其它文件信息均真实、有效，日后如有任何法律纠纷，由委托人自行负责，特此声明。

*企业签章（盖集团公章）

经办人签名

日期：_____年____月____日

以下内容由平安养老保险股份有限公司业务员填写：

服务业务员代码：_____ 业务员姓名：_____ 联系电话：_____