

平安养老保险股份有限公司

员工信息登记表

P214

* 企业名称: _____

* 企业计划号: _____

* 申请日期: _____年____月____日

填写注意事项:

- 1、本表格适用于企业年金计划参加企业的员工信息登记;
- 2、本表格应由企业年金计划的参加企业的员工用蓝黑、炭素墨水笔以正楷填写,字迹清晰,涂改无效;
- 3、填写的内容说明:请在适当的□加上“√”,请在- - -处,准确填写相应信息,“*”部分为必填项,空白无效;
- 4、参加工作时间、入司时间如未确定到日,则默认为1日。

1、员工信息

*姓名: _____

*出生日期: _____年____月____日

*性别: 男 女

婚姻状况: 已婚[1] 未婚[2]

*证件类型: 身份证[1] 护照[2] 军官证[3] 其他[9]

*证件号码: _____

员工类别: 在职 退休 内退 其他

员工代码: _____

工作部门: _____

预计退休年龄: _____

职业: 国家机关处级及以上[1] 国家机关处级以下[2] 企业高级管理人员[3] 企业中级管理人员[4]
企业基层管理人员[5] 受雇专业技术人员[6] 文员[7] 工人[8] 军/警[9]

职级: _____ (指按照企业年金计划区分的职级)

参加工作时间: _____年____月____日

入司时间: _____年____月____日

*参加计划日期: _____年____月____日

计划来源: 政府补充养老保险[1] 商业补充养老[2] 其它来源[3] 普通(新增计划)[4]

企业缴费基数: _____ 企业缴费比例: _____ 地区: _____ 岗位: _____

员工缴费基数: _____ 员工缴费比例: _____ 员工年收入总额: _____元

学历: 博士[1] 硕士[2] 本科[3] 大专[4] 高中[5] 中专[6] 初中及以下[7]

办公电话: _____

联系电话: _____

*移动电话: _____

传真号码: _____

E-MAIL: _____@_____

*通讯地址: _____省/直辖市_____市_____区/县_____ 邮政编码: _____

2、受益人信息:

姓名: _____ 受益份额: _____%(受益份额总和应为100%)

与本人关系: 配偶[2] 父母[3] 子女[4] 其他[5] _____

受益人证件类型: 身份证[1] 护照[2] 军官证[3] 其他[9] 证件号码: _____

开户银行: _____银行_____ (分/支行) 开户地: _____省/市_____县/区

账户名称: _____ 银行账号: _____

(此处指定身故受益人,请务必填写姓名、关系、受益份额、证件类型、证件号码,若为多名受益人,请附页说明)

本人同意提供给平安集团(指中国平安保险(集团)股份有限公司及其直接或间接控股的公司)的信息,及本人享受平安集团金融服务产生的信息(包括本单证签署之前提供和产生的),可用于平安集团及因服务必要而委托的第三方为本人提供服务及推荐产品,法律禁止的除外。平安集团及其委托的第三方对上述信息负有保密义务。本条款自本单证签署时生效,具有独立法律效力,不受合同成立与否及效力状态变化的影响。

C、委托人授权与声明:

本委托人确认以上填写的个人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。

*申请人签名

日期: _____年____月____日

D、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: _____