

保单关注计划有奖查询表

投保人姓名		身份证号码	
保险合同编号		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：