

团险发票特殊开票申请表

投保单位名称		投	保单 号	
投保险种		投	保日期	
投保金额		销	售渠道	
申请人代码		申	请 日期	
申请原因(请详细描述):				
 投保人要求:				
□ 开多 张发 票 , 发 票 张 数 张				
	3 头	金 额	元	
2□ 发票4	3 头	金 额	元	
	3 头	金 额	元	
4□ 发票4	3 头	金 额		
		金 额		
		並 帧 元		

□ 其他				
 特此申请!				
		扌	殳保 单位签 章 :	
	日期:			
以下由保险公司	司填写			
 业务员:	部 门负责 人	, :		
业务管理部门意	, ,, ,, ,			
		£		
		负责 人 :	日期:	
 运营服务部意 贝	₫:			
		4 1	#-	
		负责 人 :	日期:	
│ 总 公司 风险管理	里部门意见:			
I		负责 人 :	日期:	

注:此表不适用于预开发票的情况。如有必要,请附上客户申请。

发票抬头与投保单位不一致,须报总公司风控部门及律师会签意见。