附件

人身保险条款编码补齐登记核对表

公司名称:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 条款名称 | 条款文字编码 | 条款二维编码 | 备案清单表反馈日期或审批日期 | 核对情况 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |

注：1.该表除“核对情况”外，其余内容由保险公司填写。

2.“清单表反馈日期”是指中国保监会人身保险公司产品备案收文回执章的盖章日期。