



长生人寿保险有限公司

非本地居民问卷

申请保险补充资料

被保险人（投保人）姓名：_____ 保险合同号码：_____ 身份证/护照/军人证号码：_____

请详述以下问题，填写后请交回本公司，如需要请另附页说明

1. 您的国籍/户籍所在地_____

2. 长住城市及地址_____

3. 您工作所在城市或地区_____

4. 一年中平均在上述长住城市逗留的时间_____

如不在上述长住城市居住时，您会去往何处？一般逗留多久？

5. 您在目前的住址是永久性居住还是临时性居住？如果是临时性居住，请详述您今后的计划。

本人声明上述情况完整而真实，并知道本问卷属于投保文件的一部分。

被保险人签名：_____

投保人签名：_____

营销员签名：_____

日期：_____年____月____日