



附件二甲 保險公司發起人名冊—自然人部分 (保險公司名稱：)

姓名	身分證 統一編號	出生 年月日	住所 地址	電話	最高 學歷	主要 經歷	所認 股數	認股比 率(%)

註：一、本表適用於自然人擔任發起人情形。
二、請附身分證影本。

附件二乙 保險公司發起名冊—法人部分 (保險公司名稱：)

公 司 名 稱	公 司 統 一 編 號	設 立 日 期 年 月 日	公 司 所 在 地	電 話	公 司 代 表 人 姓 名	所 認 股 數	認 股 比 率 (%)

註：一、本表適用於公司擔任發起人情形。
二、請附公司營業登記影本。