

客户告知书

致_____：

感谢您委托我公司代为办理保险业务。我公司是基于投保人的利益，为投保人与保险公司订立保险合同提供中介服务的保险专业中介机构。为了维护您的合法权益，根据《中华人民共和国保险法》、《保险经纪人监管规定》，我公司履行客户告知义务，将相关事项告知如下，请仔细阅读，并在回执联予以签字（盖章）确认：

一、公司基本情况

公司名称：上海复衡保险经纪有限公司

注册地址：上海市崇明区新河镇新开河路 825 号 8 幢 A 区 225 室

许可证名称及编号：经营保险经纪业务许可证 编号 260451000000800

许可证有效期：至 2027 年 9 月 29 日

统一社会信用代码：911101176928898665

公司业务范围：许可项目：保险经纪业务。（依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动，具体经营项目以相关部门批准文件或许可证件为准）。

各地分公司信息：

公司名称：上海复衡保险经纪有限公司北京分公司

注册地址：北京市朝阳区朝外大街乙 6 号 9 层 1025

统一社会信用代码：91110105MA00GJ7D7P

公司业务范围：保险经纪业务；保险代理业务。（市场主体依法自主选择经

营项目，开展经营活动；保险经纪业务、保险代理业务以及依法须经批准的项目，经相关部门批准后依批准的内容开展经营活动；不得从事国家和本市产业政策禁止和限制类项目的经营活动。)

公司名称：上海复衡保险经纪有限公司上海分公司

注册地址：中国(上海)自由贸易试验区临港新片区海基六路70弄3号224室

统一社会信用代码：91310104MA1FR97Y7R

公司业务范围：保险经纪，保险专业代理。【依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动】

公司名称：上海复衡保险经纪有限公司湖北分公司

注册地址：武汉市江汉区万松街青年路招银大厦31层06室

统一社会信用代码：91420103MA4F29G3X2

公司业务范围：许可项目:保险经纪业务(依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动，具体经营项目以相关部门批准文件或许可证件为准)

公司名称：上海复衡保险经纪有限公司广东分公司

注册地址：广州市天河区体育东路140-148号2803-2810 B100房

统一社会信用代码：91440101MA5C45GX4U

公司业务范围：保险业(具体经营项目请登录国家企业信用信息公示系统查询，网址:<http://www.gsxt.gov.cn/>。依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动。)

公司名称：上海复衡保险经纪有限公司深圳分公司

注册地址：深圳市福田区梅林街道梅京社区北环大道 7018 号深华运输大楼
2 层 201A-02 号

统一社会信用代码：91440300MA5FG6UB4F

公司业务范围：许可项目：保险经纪业务。（依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动，具体经营项目以相关部门批准文件或许可证件为准）。

联系方式：400-021-2026

二、请仔细阅读保险条款，重点关注保险责任、责任免除、被保险人权利义务、免赔额或免赔率的计算、犹豫期解除合同、退保损失、保险新型产品费用扣除及投资风险、健康保险产品等待期等内容，并可要求我公司业务人员对上述内容进行详细讲解。

三、请您向我公司业务人员了解《中华人民共和国保险法》等法律法规对于索赔时效、保险公司理赔时限、合同中止与失效、未成年人投保限额等相关规定，以及不履行如实告知义务、故意制造保险事故或夸大事故损失、申报年龄不真实等情形导致的法律后果。

四、根据《中华人民共和国保险法》的规定，保险经纪机构因过错给投保人、被保险人造成损失的，依法承担赔偿责任。

五、我公司已按《保险经纪人监管规定》投保职业责任保险，并与合作保险公司签订合作合同。我公司按照合同约定在保险公司授权范围内销售其保险产品，向保险公司收取经纪服务费，具体以保险公司告知为准。

六、关联关系说明

我公司股东上海复星高科技（集团）有限公司（间接持有我公司 100%股权）
间接持有以下保险公司、保险中介机构股份：

复星联合健康保险股份有限公司

复星保德信人寿保险有限公司

永安财产保险股份有限公司

星恒保险代理有限责任公司

除前述公司外，我公司及我公司的高级管理人员与经纪业务相关的其他保险
公司、保险中介机构不存在关联关系。

七、如果您发现我公司从业人员存在误导行为及其他损害您合法权益的行为，
可向我公司投诉，投诉电话 400-021-2026。

特此告知。

上海复衡保险经纪有限公司

（日期）

回执

本人/我司已阅知了上海复衡保险经纪有限公司和（或）各地分公司提交的《客户告知书》。

个人签名/公司盖章：

日期：