

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。