**被保险人清单信息确认书（新单）**

中国人寿保险股份有限公司 分公司：

　　本投保人已收到贵公司送达的保险合同（保险合同号码： ），保险合同中被保险人清单信息与我单位投保时提供的电子清单数据一致，特此确认。

　　　　　　　　　　　投保单位盖章：

　　　　　　　　　　　日期：