

名字 (姓, 名) \_\_\_\_\_ 性別: 女 \_\_\_\_\_ 男 \_\_\_\_\_

生日 (月/日/年) \_\_\_\_\_ 出生地點 (城市/國家) \_\_\_\_\_

社安號碼 \_\_\_\_\_ 身高 \_\_\_\_\_ 體重 \_\_\_\_\_ 婚姻狀況 \_\_\_\_\_

駕照號碼 \_\_\_\_\_ 州 \_\_\_\_\_ 過期日期 \_\_\_\_\_

地址 \_\_\_\_\_

地址住時間 \_\_\_\_\_ 手機號碼 \_\_\_\_\_

身份狀況: 公民 \_\_\_\_\_ 其他國家 \_\_\_\_\_ 身份類別 \_\_\_\_\_

來美國多少年 \_\_\_\_\_ 電子郵件 \_\_\_\_\_

職業 \_\_\_\_\_ 工作 \_\_\_\_\_

工作地址 \_\_\_\_\_

年收入 \_\_\_\_\_ 資產 \_\_\_\_\_

### 受益人

主要受益人名字 \_\_\_\_\_ % 與客人關係 \_\_\_\_\_

工卡號碼: \_\_\_\_\_ 生日 (月/日/年) \_\_\_\_\_ 電話/手機號碼 \_\_\_\_\_

主要受益人名字 \_\_\_\_\_ % 與客人關係 \_\_\_\_\_

工卡號碼: \_\_\_\_\_ 生日 (月/日/年) \_\_\_\_\_ 電話/手機號碼 \_\_\_\_\_

第二受益人名字 \_\_\_\_\_ % 與客人關係 \_\_\_\_\_

工卡號碼: \_\_\_\_\_ 生日 (月/日/年) \_\_\_\_\_ 電話/手機號碼 \_\_\_\_\_

第二受益人名字 \_\_\_\_\_ % 與客人關係 \_\_\_\_\_

工卡號碼: \_\_\_\_\_ 生日 (月/日/年) \_\_\_\_\_ 電話/手機號碼 \_\_\_\_\_

保額 \$ \_\_\_\_\_ 附加險 \_\_\_\_\_ 選項 \_\_\_\_\_ 保費 \_\_\_\_\_

銀行名 \_\_\_\_\_

銀行 Routing 號碼 銀行賬號號碼 \_\_\_\_\_

支票轉賬 \_\_\_\_\_ 自動轉賬 \_\_\_\_\_ 轉賬日期 \_\_\_\_\_ 月交 \_\_\_\_\_ 年交 \_\_\_\_\_

### 醫生資料

名字 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

地址 \_\_\_\_\_

最近探訪日期 \_\_\_\_\_ 原因和結果 \_\_\_\_\_

客人簽名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

1. 在美國的醫療報告，醫生的聯繫方式(\*名字，電話， & 地址)，和看醫生的時間和結果
2. 第三方資產證明 (\*會計師簽字的文件，如有具體的銀行證明 and/or 房產證，請提供)
3. 簽證
4. 护照
5. 出入境章
6. 中國身份證
7. 中國的地址
8. 中國的公司和其地址
9. 中國家庭住址
10. 美國的郵寄地址
11. 受益人信息
12. 客人有哪些直系亲属在哪个国家? 美国还是国外? 每个直系亲属国籍和年齡
13. 美国收入和美国净资产值 (現金，股票，房產等價值多少)
- 14 所有中国资产 (現金，股票，房產價值)