附表2：

**一年期小额人身保险产品经营情况表**

填报日期： 总精算师：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 | 开始销售时间 | 年度保费收入 | 年度赔款支出 | 再保前赔付率 | 再保后赔付率 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：

填表注意事项：

1.应填报的产品包括公司已经按小额人身保险产品设计要求备案或或获批的所有一年期小额人身保险产品。

2.保费收入和赔款支出的单位为万元。

3.本表需公司总精算师签字确认。