附表1：

**小额人身保险统计表**

填报公司： 填报日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 小额人身保险产品1 | 小额人身保险产品2 | …… |
|  | 覆盖人数（万人） | 保险保费（万元） | 保险金额（亿元） | 赔付人次（万人次） | 赔款支出（万元） | 覆盖人数（万人） | 保险保费（万元） | 保险金额（亿元） | 赔款人次（万人次） | 赔款支出（万元） |  |
| 省1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 省2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 省3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：

填表注意事项：

1.数据填报频率为季报，报送时间为每季度结束后15日内。

2.各项数据为本年度以来的累计值。

3.本统计表可只报送电子版至：dewei\_wang@circ.gov.cn。