附件3

账号注册表

（请各机构于1月9日前发送邮件至pxbm@iamac.org.cn）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | **机构类型** | **填报负责人**  **姓名** | **填报负责人**  **职务** | **填报负责人**  **联系方式** | **填报负责人**  **邮箱** | **系统填报人**  **姓名** | **系统填报人**  **联系方式** | **系统填报人**  **传真** | **系统填报人**  **邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（机构类型包括：产险公司、寿险公司、集团公司、健康险公司、养老险公司、保险资产管理机构、保险资产管理机构下属机构、私募股权投资机构）