附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 报名回执 （无法通过微信或会员系统报名的，请于3月15日前发送邮件至pxbm@iamac.org.cn，请抓紧报名，额满为止） | | | | | | | | | | | | |
| **单位名称(发票抬头)** | | **代表姓名** | | **部门** | **职务** | **手机** | **邮箱** | **缴费金额** | **发票需求 （金额、张数）** | **邮寄地址** | **联系人** | **手机** | **邮箱** |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***付款方式*** | | 本次培训只接受线上转账汇款，不接受现场缴费；发票将在培训签到时领取，未领取的发票将按邮寄地址邮寄，请注意保存，遗失不补。 | | | | | | | | | | | |
| ***汇款信息*** | | 户 名 | 中国保险资产管理业协会 | | | | | | | | | | |
| 账 号 | 35430188000052971 | | | | | | | | | | |
| 开户行 | 中国光大银行股份有限公司北京金融街丰盛支行 | | | | | | | | | | |
| ***住宿联系*** | | 培训期间住宿由您自行与酒店联系，费用自理，联系方式如下： 北京市世纪莲花酒店联系人：胡嘉义，15032158797。 | | | | | | | | | | | |

**说明：**由于参训学员较多，为了避免学员签到时出现排队、拥挤的情况出现，**请您尽量提前**到会场签到处办理签到手续。