

投资人损失登记表

姓名		性别		年龄		身份证号	
户籍地址				现居住地址			
*联系方式 (接收司法文件送达地址及联系电话)				*接收赔付款银行账号 (提供复印件)			
投资时间				投资介绍人			
*实际出资额				*返利金额			
*投资平台 账户信息	账号:	用户名称:	绑定手机号码:				
投资、返利 经过及补充 情况说明							
<p>*附件清单 (已提供打 <input checked="" type="checkbox"/>, 未提供 <input type="checkbox"/>): 1、投资合同 <input type="checkbox"/>; 2、收款收据 <input type="checkbox"/>; 3、投资的银行流水 <input type="checkbox"/>; 4、返利的银行流水 <input type="checkbox"/>; 5、投资人身份证复印件 <input type="checkbox"/>; 6、接收退赔款银行卡复印件 <input type="checkbox"/>; 其他转账方式证明请补充如下:</p> <p>_____</p>							
<p>(请如实抄写下面这句话的内容, 并承担相应法律责任) 本人承诺以上所填写损失登记信息的真实性, 如填写虚假信息愿承担法律责任。</p> <p>_____</p> <p>_____</p>							
承诺人:				填写日期: 年 月 日			

特别说明: 1、本表只接受投资者本人申报, 对借他人名义投资致使无法提供相关资料者损失责任自负。2、表内带*的内容为必填项目, 如未能如实填报导致审计因信息不全不予赔付责任自负。3、投资者已死亡的, 由其法定继承人代为申报并提供派出所证明。4、提供银行转账流水或其他证据须能证明与非法吸收存款当事人或非吸单位有直接关系, 否则审计将不予采信。