

附件 1

索赔启动登记表

案件来源			编号	
案 由				
赔偿 义务人	名称（姓名）			
	地址（住址）			
	统一社会信用代码 （居民身份号码）			
	法定代表人 （负责人）		职 务	
案件简介及 启动索赔理由	<p style="text-align: right;">经办人： 年 月 日</p>			
承办机构 负责人意见	<p style="text-align: right;">签 名： 年 月 日</p>			
部门负责人 审批意见	<p style="text-align: right;">签 名： 年 月 日</p>			
备 注				