附件2

个人信用报告异议申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **异议申请人信息** | | | | | | | | |
| 姓名 \* |  | | | 证件类型 \* | | □ 居民身份证  □ 其他 | | |
| 证件号码 \* |  | | | 联系电话 \* | |  | | |
| **代理人信息** | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 证件类型 | | □ 居民身份证  □ 其他 | | |
| 证件号码 |  | | | 联系电话 | |  | | |
| **申请人授权** | | | | | | | | |
| 已授权中原农业保险股份有限公司在异议处理期间（自申请书签署至回复异议处理结果止）查询申请人信用报告。 | | | | | | | | |
| **异议信息内容** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 申请方式 \* | □ 现场投诉 □ 电话投诉  □ 其他 | | | 核查结果反馈方式 \* | | | |  |
| **签字确认** | | | | | | | | |
| 经办机构名称\* | |  | | | 经办人签字 \* | |  | |
| 异议申请人（代理人）签字\* | | |  | | | | | |
| 联系地址\* | |  | | | | | | |
| 申请日期： 20 年 月 日 | | | | | | | | |

填写说明：

1.代理人代理异议申请时，“代理人信息”内容为必填项。

2.本表一式两份，由异议申请人和接收机构分别保存。