|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **保险机构终止外汇业务备案申请表** | | | | | | | | | |
| **备案日期：年月日备案编号：** | | | | | | | | | |
| 备案机构名称 |  | | | | | | | | |
| 机构住所 |  | | | | | | | | |
| 统一社会信用代码 |  | | | | | 成立时间 | |  | |
| 保险业务许可证的机构编码 |  | | | | | 核准机关 | |  | |
| 终止外汇业务时间 |  | | | | | | | | |
| 终止外汇业务原因 |  | | | | | | | | |
| 终止外汇业务后是否有存续业务以及处理方案 | (若内容较多，可增加附页填报) | | | | | | | | |
| 联系人 |  | | 姓名 | | 部门 | | 职务 | | 联系电话 |
| 单位负责人 | |  | |  | |  | |  |
| 外汇业务合规管理岗人员 | |  | |  | |  | |  |
| 声明：以上情况全部属实，如有不真实，愿承担由此引起的有关法律责任。 | | | | | | | | | |
|  | | | | 备案机构签章 | | | | | |
|  | | | | 年月日 | | | | | |
| 原核准文件（文号）自年月日起失效。 | | | | | | | | | |
| 外汇局签章 | | | | | | | | | |
| 年月日 | | | | | | | | | |
|  | |  | 外汇局经办人：审核： | | | | | | |

说明：1.本备案表一式两份，一份由保险机构留存，另外一份由外汇局留存。备案日期和备案编号由外汇局填写，备案日期为外汇局收到备案表当天的日期。2.备案编号为八位数字，前4位为当年年份如2014，后4位为序列号如0001。