

北京真视通科技股份有限公司

简式权益变动报告书

上市公司名称	北京真视通科技股份有限公司
股票上市地点	深圳证券交易所
股票简称	真视通
股票代码	002771
信息披露义务人	中融人寿保险股份有限公司
住所	北京市西城区丰盛胡同 28 号楼 17 层 1701-01
通讯地址	北京市西城区丰盛胡同 28 号楼 17 层 1701-01
股份变动性质	被动稀释
签署日期	2016 年 08 月 19 日

信息披露义务人声明

一、信息披露义务人根据《中华人民共和国证券法》(以下简称为《证券法》)、《上市公司收购管理办法》(以下简称为《收购办法》)、《公开发行证券的公司信息披露内容与格式准则第15号—权益变动报告书》(以下简称《准则15号》)及其它法律、法规编写本报告书。

二、信息披露义务人签署本报告书已获得必要的授权和批准,其履行亦不违反信息披露义务人章程或内部规则中的任何条款,或与之相冲突。

三、依据《证券法》、《收购办法》和《准则15号》的规定,本报告书已全面披露了信息披露义务人在北京真视通科技股份有限公司中拥有权益的股份变动情况。截至本报告书签署之日,除本报告书披露的持股信息外,信息披露义务人没有通过其他方式增加或减少其在北京真视通科技股份有限公司中拥有权益的股份。

四、本次权益变动是根据本报告书所载明的资料进行的。信息披露义务人没有委托或者授权任何其他人提供未在本报告书中列载的信息和对本报告书做出任何解释或者说明。

目录

第一节 释义.....	4
第二节 信息披露义务人介绍.....	4
第三节 权益变动目的.....	5
第四节 权益变动方式.....	6
第五节 前六个月内买卖上市交易股份的情况.....	7
第六节 其他重大事项.....	7
第七节 声明.....	7
第八节 备查文件.....	7
附表.....	8

第一节 释义

非另有说明，以下简称在本报告书中含义如下：

信息披露义务人、“中融人寿”	指	中融人寿保险股份有限公司
真视通、上市公司、公司	指	北京真视通科技股份有限公司
本报告书	指	北京真视通科技股份有限公司简式权益变动报告书
深交所	指	深圳证券交易所
《公司法》	指	《中华人民共和国公司法》
《上市规则》	指	《深证证券交易所股票上市规则》
本次权益变动	指	信息披露义务人于 2015 年 10 月 27 日—2016 年 08 月 19 日通过深圳证券交易所二级市场交易增持的权益变动行为
元	指	人民币元

第二节 信息披露义务人介绍

一、信息披露义务人基本情况

名称：中融人寿保险股份有限公司(以下简称“中融人寿”)

注册地址：北京市西城区丰盛胡同28号楼17层1701-01

法定代表人：陈晓红

注册资本：50000万元

注册号码：91110102552917941U

企业类型：其他股份有限公司（非上市）

主要经营范围：人寿保险、健康保险、意外伤害保险等各类人身保险业务；上述业务的再保险业务；国家法律、法规允许的保险资金运用业务；经中国保监会批准的其他业务。（依法须经批准的项目，经相关部门批准后依批准的内容开

展经营活动。)

经营期限：2010年03月26日至 长期

主要股东：清华控股有限公司、吉林省信托有限责任公司、联合铜箔（惠州）有限公司、中润合创投资有限公司、宁波杉辰实业有限公司

通讯地址：北京市西城区丰盛胡同28号楼17层1701-01

联系电话：010-57971508

二、信息披露义务人的董事及主要负责人的信息：

姓名	职务	性别	国籍	长期居住地	是否取得其他国家居留权
陈晓红	董事长	女	中国	中国	否

三、信息披露义务人持有、控制境内或境外其他上市公司 5%以上的发行在外股份的情况

交易所	证券代码	证券简称	持股数量	持股比例
深圳证交所	300394	天孚通信	12,600,156 股	5.00%
深圳证交所	300438	鹏辉能源	9,292,742 股	5.00%

第三节 权益变动目的

一、本次权益变动的目的

中融人寿在投资市场、融资市场和产业市场拥有丰富的经验，认可并看好真视通的业务发展模式及未来发展前景，希望通过此次股权增持，获取上市公司股权增值带来的收益。

二、信息披露义务人未来12个月股份增减计划

中融人寿除本次股份增持外，不排除在未来12个月内继续增持或减持真视通股份的可能，并将按照相关法律法规的规定及时履行信息披露义务。

第四节 权益变动方式

一、信息披露义务人拥有权益的股份数量和比例

本次权益变动后，信息披露义务人中融人寿合计持有真视通4,000,087股，占真视通总股本4.96%，均为无限售条件流通股。

二、本次权益变动方式

2015年10月27日至2016年8月19日，中融人寿保险股份有限公司通过深圳证券交易所二级市场增持真视通无限售条件流通股4,000,087股，占真视通总股本的4.96%。

信息披露义务人	增持股份前		增持期间	增持数量 (股)	增持均价 (元)	增持比例	增持股份后	
	数量 (股)	占比					数量(股)	占比
中融人寿	0	0%	2015年10月27日-2016年08月19日	4,000,087	102.46	4.96%	4,000,087	4.96%

三、本次权益变动原因

2015年10月27日至2015年12月25日中融人寿共增持真视通无限售条件流通股4,000,087股，占真视通总股本的5.00%。2015年12月30日真视通限制性股票上市流通，总股本变为80,646,500股，中融人寿持股比例被动稀释到4.96%。

四、信息披露义务人所持有股份权利受限情况

中融人寿持有的真视通股份不存在任何权利限制，包括但不限于股份被质押、冻结等的情况。

第五节 前六个月内买卖上市交易股份的情况

在本报告书签署日前六个月内，除本次披露的增持股份外，信息披露义务人未买卖公司股份。

第六节 其他重大事项

截至本报告书签署之日，信息披露义务人不存在与本次权益变动有关的其他重大事项和为避免对本报告书内容产生误解而必须披露的其他信息。

第七节 声明

本人承诺本报告不存在虚假记载、误导性陈述或重大遗漏，并对其真实性、准确性、完整性承担个别和连带的法律责任。

第八节 备查文件

- 1、信息披露义务人营业执照
- 2、信息披露义务人主要负责人身份证明文件
- 3、信息披露义务人签署的本报告书

附表

简式权益变动报告书

基本情况			
上市公司名称	北京真视通科技股份有限公司	上市公司所在地	北京市朝阳区马甸裕民路12号中国国际科技会展中心B座1008
股票简称	真视通	股票代码	002771
信息披露义务人名称	中融人寿保险股份有限公司	信息披露义务人注册地	北京市西城区丰盛胡同28号楼17层1701-01
拥有权益的股份数量变化	增加 <input checked="" type="checkbox"/> 减少 <input type="checkbox"/> 不变,但持股人发生变化 <input type="checkbox"/>	有无一致行动人	有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/>
信息披露义务人是否为上市公司第一大股东	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	信息披露义务人是否为上市公司实际控制人	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>
权益变动方式(可多选)	通过证券交易所二级市场交易 <input checked="" type="checkbox"/> 协议转让 <input type="checkbox"/> 国有股行政划转或变更 <input type="checkbox"/> 间接方式转让 <input type="checkbox"/> 取得上市公司发行的新股 <input type="checkbox"/> 执行法院裁定 <input type="checkbox"/> 继承 <input type="checkbox"/> 赠与 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> (请注明)		

<p>信息披露义务人披露前拥有权益的股份数量及占上市公司已发行股份比例</p>	<p>持股数量： <u> 0 </u> 股</p> <p>持股比例： <u> 0 </u></p>
<p>本次权益变动后，信息披露义务人拥有权益的股份数量及变动比例</p>	<p>变动数量： <u> 4,000,087 </u> 股</p> <p>变动比例： <u> 4.96% </u></p>
<p>信息披露义务人是否拟于未来12个月内继续增持</p>	<p>是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不排除 <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>信息披露义务人在此前6个月是否在二级市场买卖该上市公司股票</p>	<p>是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>涉及上市公司控股股东或实际控制人减持股份的，信息披露义务人还应当就以下内容予以说明：</p>	

控股股东或实际控制人减持时是否存在侵害上市公司和股东权益的问题	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不适用 <input checked="" type="checkbox"/>
---------------------------------	---

信息披露义务人名称： 中融人寿保险股份有限公司
 法定代表人： 陈晓红

日期： 二〇一六年八月十九日