

苏州天孚光通信股份有限公司

简式权益变动报告书

上市公司名称	苏州天孚光通信股份有限公司
股票上市地点	深圳证券交易所
股票简称	天孚通信
股票代码	300394
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	股份减少
签署日期	2017 年 10 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苏州天孚光通信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苏州天孚光通信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	5
第五节 前六个月内买卖上市交易股份的情况	6
第六节 其他重大事项	6
第七节 声明	6
第八节 备查文件	6
附表	7

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
天孚通信、上市公司、公司	指	苏州天孚光通信股份有限公司
本报告书	指	苏州天孚光通信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	股份减少
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：130,000万元

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。（企业依法自主选择经营项目，开展经营活动；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；不得从事本市产业政策禁止和限制类项目的经营活动）。

经营期限：2010年03月26日至 长期

主要股东：贵阳金融控股有限公司、中润合创投资有限公司、联合铜箔（惠州）有限公司、深圳市力元资产管理有限公司、宁波杉辰实业有限公司、清华控股有限公司、吉林省信托有限责任公司、霍氏文化产业集团有限公司

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

截止本报告书签署日，信息披露义务人不存在在境内、境外其他上市公司中拥有权益的股份达到或超过该公司已发行股份5%的情况。

第三节 权益变动目的

一、本次权益变动的目的

由于自身资金需求而减持。

二、信息披露义务人未来12个月股份增减计划

本次权益变动完成后，信息披露义务人不排除在未来12个月内对上市公司股份进行增减持等相关安排的可能性，若发生相关权益变动事项，信息披露义务人将严格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、本次权益变动方式

通过深圳证券交易所集中竞价方式。

二、信息披露义务人拥有权益的股份数量和比例

本次权益变动前，公司股份总数为185,850,000股，中融人寿保险股份有限公司持有9,292,742股，持股比例为5.00%，均为无限售条件流通股；本次权益变动后，公司股份总数为185,850,000股，中融人寿保险股份有限公司持有9,282,742股，持股比例为4.99%，均为无限售条件流通股。

三、信息披露义务人所持有股份权利受限情况

中融人寿持有的天孚通信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，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	苏州天孚光通信股份有限公司	上市公司所在地	苏州市高新区长江路 695 号
股票简称	天孚通信	股票代码	300394
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 ☐ 减少 ☒ 其他 ☐	有无一致行动人	有 ☐ 无 ☒
信息披露义务人是否为上市公司第一大股东	是 ☐ 否 ☒	信息披露义务人是否为上市公司实际控制人	是 ☐ 否 ☒
权益变动方式（可多选）	通过证券交易所二级市场交易 ☒ 协议转让 ☐ 国有股行政划转或变更 ☐ 间接方式转让 ☐ 取得上市公司发行的新股 ☐ 执行法院裁定 ☐ 继承 ☐ 赠与 ☐ 其他 ☐		

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	持股数量: <u>9,292,742</u> 股 持股比例: <u>5.00%</u>
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	股份数量: <u>9,282,742</u> 股 变动比例: <u>-0.01%</u> 变动后持股比例: <u>4.99%</u>
信息披露义务人是否拟于未来 12 个月内继续增持	是 ☐ 否 ☐ 不排除 ☒
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	是 ☐ 否 ☒
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:	

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 ☐ 否 ☐ 不适用 ☒
---------------------------------	---

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

年 月 日