

个人保险合同保全申请书 (收付费类)

保险合同号: <input type="text"/>	投保人姓名: _____ 被保险人姓名: _____
	申请日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

一、填写说明:

1. 请用黑色或蓝黑色签字笔在变更项目前的 内打√, 并用正楷填写需要变更的内容。申请书内容应避免涂改, 若有涂改, 请本人在涂改处签字。
2. 请保持申请书签名与留存于本公司的签名样本一致, 若签名发生变化, 还需向我公司申请变更。
3. 为维护您的权益, 请勿在空白申请书上签名。

二、客户须知:

1. 账户所有人须以本人真实姓名开立结算账户, 并自愿授权民生人寿保险股份有限公司 (以下简称本公司) 使用指定银行结算账户 (以下简称授权账户) 用于保险款项转账收付。
2. 如果因申请人提供的授权账户错误、账户注销、账户余额不足或者不符合本公司对授权账户的要求而导致转账不成功, 本公司无需承担由此引起的责任。
3. 本公司不对该授权账户的失窃或冒领承担责任。

三、收付费保全项目和内容:

1. <input type="checkbox"/> 犹豫期退保	<input type="checkbox"/> 整单退保 <input type="checkbox"/> 附加险退保 退保险种名称及险种代码 (附加险退保时填写) _____ 退保原因: <input type="checkbox"/> 险种不理想 <input type="checkbox"/> 对公司服务不满意 <input type="checkbox"/> 对业务员服务不满意 <input type="checkbox"/> 失效后终止 <input type="checkbox"/> 对收益不满 <input type="checkbox"/> 其他 (请注明) _____ <input type="checkbox"/> 原保单遗失, 本人声明原保单作废。投保人签名: _____																																																								
2. <input type="checkbox"/> 退保	*重要提示: 在您签名申请退保之前, 请仔细斟酌, 因为退保对您来说会有损失。 1. 合同解除后, 无法再恢复合同效力, 您就失去了保障。 2. 合同解除后, 您所领取的退保金可能比所交保费少。 3. 合同解除后, 若您再次投保, 保险公司要按新投保时的年龄计算保费, 年龄越大, 保费越高。 4. 合同解除后, 若您再次投保, 保险公司要考虑您的身体状况, 若身体状况不佳, 可能会提高保费费率或被拒保。																																																								
3. <input type="checkbox"/> 生存保险金领取	<input type="checkbox"/> 生存金 <input type="checkbox"/> 满期金 <input type="checkbox"/> 养老金 <input type="checkbox"/> 教育金 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 领取类型: <input type="checkbox"/> 领取全部金额 <input type="checkbox"/> 领取部分金额 _____ 元 在申请满期金时, 若未提供保险合同原件的, 保险合同原件在本公司实付满期金之日起作废。																																																								
4. <input type="checkbox"/> 红利领取	<input type="checkbox"/> 领取全部金额 <input type="checkbox"/> 领取部分金额 _____ 元																																																								
5. <input type="checkbox"/> 保费自垫清偿	本金及利息需一并全部清偿。																																																								
6. <input type="checkbox"/> 保单复效	*重要提示: 1. 本保险合同中, 无“效力恢复”条款的险种不能一同复效。 2. 本保险合同中, 有“效力恢复”条款的险种自复效生效日起, 重新计算观察期及等待期。 已阅读“重要提示”内容且已知晓操作“保单复效”可能引起的权益变化。 投保人签名: _____																																																								
7. <input type="checkbox"/> 新增附加险	请勾选新增附加险类型: <input type="checkbox"/> 预约新增 <input type="checkbox"/> 追溯新增 <input type="checkbox"/> 取消预约新增 <table border="1"><thead><tr><th>险种名称</th><th>险种代码</th><th>交费年期</th><th>保险期间</th><th>保额/保费/份数</th></tr></thead><tbody><tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr><tr><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td><td>_____</td></tr></tbody></table> ①请同时填写《补充告知问卷》; ②新增分红型、万能型、投资连结型附加险时, 请投保人本人抄录风险提示语句。 本人已收到上述新增险种的保险条款, 并已认真阅读和理解了条款的内容, 对条款的保险责任、合同解除、责任免除等内容均已了解。 投保人签名: _____ <table border="1"><tr><td>本</td><td>人</td><td>已</td><td>阅</td><td>读</td><td>保</td><td>险</td><td>条</td><td>款</td><td>、</td><td>产</td><td>品</td><td>说</td><td>明</td><td>书</td><td>和</td><td>投</td><td>保</td><td>提</td><td>示</td></tr><tr><td>书</td><td>,</td><td>了</td><td>解</td><td>本</td><td>产</td><td>品</td><td>的</td><td>特</td><td>点</td><td>和</td><td>保</td><td>单</td><td>利</td><td>益</td><td>的</td><td>不</td><td>确</td><td>定</td><td>性</td><td>。</td></tr></table>	险种名称	险种代码	交费年期	保险期间	保额/保费/份数	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	本	人	已	阅	读	保	险	条	款	、	产	品	说	明	书	和	投	保	提	示	书	,	了	解	本	产	品	的	特	点	和	保	单	利	益	的	不	确	定	性	。
险种名称	险种代码	交费年期	保险期间	保额/保费/份数																																																					
_____	_____	_____	_____	_____																																																					
_____	_____	_____	_____	_____																																																					
本	人	已	阅	读	保	险	条	款	、	产	品	说	明	书	和	投	保	提	示																																						
书	,	了	解	本	产	品	的	特	点	和	保	单	利	益	的	不	确	定	性	。																																					
8. <input type="checkbox"/> 产品升级或取消	<input type="checkbox"/> 升级 <input type="checkbox"/> 取消升级 险种名称 _____ 险种代码 _____																																																								

