

四、保险款项收付方式：

现金收付

若保险款项收付方式选择“银行转账/网银转账”请填写详细的账户信息

银行转账

卡折标志： 银行卡 存折 开户银行：_____ 开户行省和市：_____ 户名：_____

网银转账

活期结算账号：

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

五、申请方式：

客服中心亲办 四级机构亲办 委托服务人员代办 委托其他人代办 其他_____

六、业务申请反馈方式：

短信是否发送 发送 不发送

批单送达方式 无需批单 客户自取 电子批单 电子邮箱：_____

七、客户填写：

温馨提示：为维护您的权益，请您在签名前仔细核对变更内容，本公司将依此申请为您办理上述变更事项。

客户声明：本次申请共_____项保全项目，本人谨以此申请书作为保险合同变更要约，并同意贵公司依此办理上述事项。

投保人签名：

被保险人或其监护人签名：

联系电话：

联系电话：

日期：

日期：

八、委托授权书（若委托他人代办请填写以下内容）：

本人（ 投保人 被保险人或其监护人）现授权委托_____先生/女士，证件类型_____

证件号码_____ 证件有效期_____年_____月_____日至_____年_____月_____日/ 长期，业务员

代码（业务员代办时填写）_____携带本人有效身份证明文件及贵公司要求的必备文件，前往贵公司代为办理上述保单

的 保单贷款/ 保单还款 事宜。本人声明，由此引发的一切纠纷与贵公司无关。本授权自签署之日起30天内有效。

委托人签名：

受托人签名：

联系电话：

联系电话：

日期：

日期：

九、民生保险受理人员填写：

是否已回访（涉及代办业务且金额大于1万元时勾选）：

已回访，录音号（若有）_____ 未回访（说明原因）_____

已核实无误 若本次保全申请，已达到反洗钱要求，请务必核实客户九项身份信息，如核实结果与系统记录信息一致，请在方框内打“√”；若核实到客户九项身份信息与系统记录不一致，请协助客户尽快办理变更。

受理人签名：

受理日期：

受理人员备注说明栏：