

**受理信息**

保全受理号：  
受理渠道： 上门  邮件  
签名已核对： 是  否  
受理人签名、日期：

## 保单贷款/还款申请书

保单号：\_\_\_\_\_ 投保人：\_\_\_\_\_ 申请日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

**客户须知：**1、本申请书为保险合同的组成部分；2、申请书所有签名均须申请人本人签名，他人不得代签，未成年人由法定监护人签署本人姓名，并保持申请书签名与留存与本公司的签名样本一致。

请您在申请变更项目前的□内打“√”，并在横线中填写变更后的内容。

<input type="checkbox"/> 保单贷款	申请贷款原因： <input type="checkbox"/> 资金周转 <input type="checkbox"/> 投资理财 <input type="checkbox"/> 子女上学 <input type="checkbox"/> 医疗费用 <input type="checkbox"/> 交保险费 <input type="checkbox"/> 其它（ ）		
	贷款利率：_____% 贷款金额：（小写）_____元；（大写）___拾___万___仟___佰___拾___圆		
本人同意遵守以下贷款约定： <b>1、贷款限额及贷款期限：</b> 每次申请保单贷款的最大可贷金额为保险合同现金价值扣除各项欠款及其利息后的80%（保险合同条款另有约定的，从其约定），贷款期限为六个月，起息日为本次贷款申请日后第三天。具体期限将于保险合同批单中载明，如本人需要将向贵公司索取。 <b>2、贷款利率：</b> 贷款利率以贷款时贵公司公布的贷款利率为准。贷款期内，如果贵公司利率进行调整，本次贷款期间贷款利率不变； <b>3、印花税：</b> 根据国家税法规定，每次贷款需征收贷款金额的0.05%作为印花税，请您按照规定进行缴纳； <b>4、贷款逾期未偿与合同中止：</b> 保单贷款及利息应在贷款期限届满前清偿，也可以提前还款。如果逾期未能清偿，所有贷款利息将被并入原贷款本金中作为新贷本金，按贵公司公布的最新贷款利率计算利息，新贷款期限为自前一次贷款期限届满次日起六个月。当贷款本金及利息加上其它各项应付欠款及利息达到本合同现金价值的次日零时起，保险合同效力中止。保险合同中止期间贷款持续计息，且贵公司不承担保险责任。 <b>5、贷款抵偿：</b> 保单贷款期间，贵公司在退还现金价值、返还保险费或者给付理赔款时，可直接用上述款项中的金额偿还贷款及利息，实际支付金额为扣除应还贷款本息后的剩余金额。 <b>6、贷款期间限制保全项目：</b> 在保单贷款期，如保单已选择“自动垫交保险费”的功能，本人同意取消该功能，同时放弃对“自动垫交保险费”、“投保人变更”、“受益人变更”、“减额交清”、“生存保险金自动转账”以及其它影响保单现金价值等项目的申请。贵公司也不接受上述申请。			
<input type="checkbox"/> 保单还款	当还款金额小于当前贷款本金和时，本次还款优先偿还利息，且所偿最低金额不能低于利息金额。 还款金额：（小写）_____元；（大写）___拾___万___仟___佰___拾___圆		
<input type="checkbox"/> 代办授权	<input type="checkbox"/> 投保人 <input type="checkbox"/> 被保险人 _____ 现委托 _____（有效证件号：_____）前往贵公司办理有关本保单 <input type="checkbox"/> 贷款 <input type="checkbox"/> 还款申请事宜。委托授权有效期为自本申请书申请日起三个工作日。		
委托人签名：_____ 受托人签名：_____ 受托人手机：_____ 关系：_____			
<input type="checkbox"/> 转账授权	本人同意授权保险公司通过以下账户进行保险合同有关款项的收付款，若因本人提供的银行账户信息错误或者账户状态异常导致的收付款失败或者引起的经济纠纷，贵公司不用承担责任。		
收付费 银行账户 信息	<input type="checkbox"/> 使用新账户：户名（投保人）：_____ 开户银行：_____ 银行		<input type="checkbox"/> 使用原缴费账户
	开户银行所在地：_____省/市/自治区_____市/区 授权银行账号：_____		

**客户声明及签署栏**

声明：

- 本保险合同变更申请书和有关的材料均属实，同意成为你公司签发批单的依据。上述资料若不属实，任何依据上述资料所签发之保险合同批注均属无效。本人完全同意仅本人书面申请并由贵公司经正式程序修改或批注的内容有效，变更生效日以你公司批单载明的时间为准。
- 本人已知晓：所有在被保险人发生保险事故后递交或最后未经贵公司批准之合同变更申请书，你公司无需负责。

投保人/被保险人通讯地址、手机是否发生变更： 否，仍为原来的信息  是，另填申请变更信息

为维护您的权益，请勿在空白申请书上签名。

投保人签名：\_\_\_\_\_

被保险人或其法定监护人签名：\_\_\_\_\_