

保险合同终止申请书



保险合同编号:

投保人姓名: _____ 被保险人姓名: _____

(请用正楷字和黑色或蓝黑色墨水笔填写申请书, 申请书所有勾选事项请以“√”表示)

保险合同终止说明

本人声明: 本保险合同并无任何转让、抵押之事实; 本人未有涉及与本保险合同有关的诉讼或仲裁事项。如果依据本合同条款约定, 有应付本人之相关款项, 请贵公司转入本人授权的账户中。应本人申请而解除合同后, 贵公司所负之保险责任同时终止, 投保人/被保险人/受益人亦不再享有相应的保障和利益, 且保险合同效力不可恢复。

本人申请解除本合同的主要原因是 (请勾选)

- 经济原因 移居外地 对服务不满意 购买时理解有误
- 家人反对 已有同类产品 未能负担保险费 其他原因(请具体说明) _____
- 产品不合适, 希望购买其他类型的保险产品, 如: _____

应备文件说明

- 1、投保人本人亲笔填写并签署的《保险合同终止申请书》。
- 2、投保人的有效身份证件复印件(为了维护您的权益, 请注明“仅供招商信诺人寿保险有限公司办理退保手续用”并签名)。
- 3、请投保人在申请解除保险合同的同时退还保险合同原件, 如未退还, 则视同保险合同已遗失或已损毁。
- 4、犹豫期内解除保险合同需要退还全部的保险费发票, 犹豫期后解除保险合同需要退还最近一期保险费发票; 如未退还, 则视同已遗失或已损毁。

基本信息填写栏

投保人有效证件类型(请勾选): 居民身份证 护照 港澳通行证 其他: _____

投保人有效证件号码:

投保人联系电话: _____

投保人声明:

- 1、 本人仅为中国税收居民。(注: 非中国税收居民, 或不仅为中国税收居民, 请一并填写提交《个人税收居民身份声明》)
- 2、本人经仔细审阅后确认本申请各项填写内容均属实, 与之有关的资料均完整、真实无误, 并由本人亲自提供。
- 3、本申请书由本人亲笔确认, 同时本人知晓本申请须经贵公司同意批准后生效, 合同终止日以贵公司通知书所载的日期为准。
- 4、本人同意授权招商信诺使用或向第三方机构提供本人的相关信息, 用于履行保险合同、提供服务、推荐其他产品或服务、数据分析或处理、市场调查、法律法规要求。同时本人确认已经取得被保险人、受益人对上述事项的同意。除监管机构或行业协会外, 招商信诺承诺要求合作机构承担保密义务。

温馨提示:

- 1、我公司未委托或者授权任何人士销售非保险金融产品。
- 2、保险从业人员销售非保险金融产品属于违规行为, 如遇推荐、宣传非法金融产品, 并唆使您办理保单退保或贷款等, 请提高警惕, 避免卷入非法集资陷阱。按照我国法律规定, 参与非法集资, 风险损失自担。

投保人签名: _____ 被保险人(法定监护人)签名: _____ 签署日期: _____年____月____日

注意:

- 1、为维护您的权益, 请勿在空白申请书上签名。签名前, 请慎重核对填写的资料。
- 2、签名需与原留存于招商信诺人寿保险有限公司的签名样本一致。投保人及被保险入务必本人亲自签名, 未成年人/限制民事行为能力人/无民事行为能力人, 由其监护人签名。
- 3、为维护您的合法权益, 请确保您已完整提交本次申请所需要的全部资料。本公司将以收到前述完整资料之日作为您的实际申请日期。
- 4、若您的证件有效期过期或身份证号码正常升位, 本公司将同步更新名下所有保单。

以下仅限银保渠道填写

银行办理人员签名: _____ 银行办理人员代码: _____ 银行办理人员手机号码: _____

网点名称/代码: _____ 招商信诺服务人员签名/代码: _____ 招商信诺服务人员手机号码: _____

以下为收件人填写内容

本次随附资料 有效证件复印件 个人税收居民身份声明 收件人签名: _____

银行卡复印件 其他 _____ 收件日期: _____年____月____日

