



### 三、收付费方式

<input type="checkbox"/> 转账 <input type="checkbox"/> 现金 <input type="checkbox"/> 网上银行	银行代码： <input type="text"/>	银行名称： <input type="text"/>
账户类型： <input type="checkbox"/> 储蓄账户 <input type="checkbox"/> 其他_____	账户名： <input type="text"/>	账号： <input type="text"/>

四、申请类型：本人申请    委托业务人员代办    委托他人代办    电话申请    信函    内部转办

五、申请人声明和签名：为维护您的权益，请保持本次申请书签名与留存于本公司的签名样本一致。本人已经仔细阅读并同意客户须知内容，申请变更上述所选择的项目。

投保人签名：    证件类型：身份证 其他\_\_\_\_\_    证件号码：

被保险人  
或其监护人签名：    证件类型：身份证 其他\_\_\_\_\_    证件号码：

联系电话：

委托代办人签名：    证件类型：身份证 其他\_\_\_\_\_    证件号码：

营业部（组）：    业务员代码：    联系电话：

### 客户须知

1. 账户所有人须以申请资格人本人的真实姓名开立结算账户，并自愿授权阳光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）用于各类保险款项的收付转账。
2. 凡上述保全项目涉及收、付费，请选择收付费方式，集中处理的保全项目均采用银行转账方式，请如实填写转账给付的银行账户信息，并签字确认。公司将于审核通过后次日转账，请在提供的账户内存入足够的金额以保证您的利益。
3. 如果因授权人提供的授权账户错误、账户注销、账户内的余额不足或不符合本公司对授权转账账户的要求而导致收付款不成功，本公司不承担由此引起的责任。
4. 如果申请人选择约定日期偿还贷款本息，本公司将于约定日期通过贷款银行账户转账扣款方式自动偿还保单全部贷款本息或全部贷款利息。如因申请人账户余额不足导致转账不成功，本公司视申请人自动放弃约定还款申请。
5. 本公司不对该授权账户的失窃或冒领承担责任。
6. 需提供投保人及被保险人的有效身份证件原件。
7. 为响应国家低碳环保的号召，公司为您提供的通知及函件将采用电子单证形式，您可以到公司官网或到您预留的电子邮箱中查阅。如您需要纸质单证，可拨打全国统一客户服务电话            或登录本公司官方网站 [http://www            com/](http://www.com/) 申请。