

## 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：\_\_\_\_\_

**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本人签名，并保持申请书签名与留存与保险公司的签名样本一致。未成年人由法定监护人签署本人姓名。签名不可由他人代签。3、切勿在空白申请书上签名。

请您在申请变更项目目前的口内打“√”，并在横线中填写变更后的内容。	
□ 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）__佰__拾__万__仟__佰__拾__圆
	投保人同意遵守以下贷款约定： 1、 <b>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贷款申请时保险合同现金价值扣除各项欠款及其利息后余额的80%（保险合同条款另有约定的，从其约定），贷款期限为六个月，起息日为本次贷款保全审批通过后日后第三天，具体期限将在保险合同批单中载明，投保人可向复星联合健康保险股份有限公司（以下简称保险公司）索取。
	2、 <b>贷款利率：</b> 贷款利率以投保人申请贷款时保险公司公布的约定利率，按照日复利计息，且该利率在该次保单贷款期限内保持不变。
	3、 <b>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，请投保人根据当地规定自行缴纳。
	4、 <b>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，按新贷时保险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，且保险公司不承担保险责任。
□ 保单还款	□ 全部本金+全部利息
	□ 部分还款（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）
	部分还款金额：（小写）_____元；（大写）__佰__拾__万__仟__佰__拾__圆__角__分
□ 代办授权	□ 投保人□ 被保险人_____现委托_____（有效证件号：_____）前往本公司办理有关本保单□ 贷款□ 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：_____
□ 转账授权	投保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，若因投保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，保险公司不用承担责任。
	收付费银行账户信息
	□ 使用新账户：户名（投保人）：_____ 开户银行：_____ 银行 开户银行所在地：_____省/市/自治区_____市/区 □ 使用原缴费账户 授权银行账号：_____
<b>客户声明、授权及签署栏</b>	
1. 本保险合同变更申请书和有关的材料均属实且为本人自愿提交，并同意作为保险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。投保人完全同意仅投保人书面申请并由保险公司经正式程序修改或批注的内容有效，变更生效日以保险公司批单载明的时间为准。对被保险人发生保险事故后递交的申请，保险公司有权不予受理或撤销已生效之保全。	
2. 投保人已扫描《保险公司用户隐私保护政策》二维码（如右图），认真阅读并理解此隐私保护政策，同意保险公司以及出于信息真实性验证目的进行合作的第三方机构（银信科技（北京）有限公司以及银联商务支付股份有限公司），按照该政策的规定收集、存储、使用本人提供的本人以及相关个人信息主体的个人信息（含14岁以下未成年人）。为确保信息安全，保险公司及其合作机构应采取有效措施并承担保密义务。	
投保人/被保险人通讯地址、手机是否发生变更： <input type="checkbox"/> 否，仍为原来的信息 <input type="checkbox"/> 是，另填申请变更信息	
投保人签名：_____	被保险人或其法定监护人签名：_____ 申请日期：_____年__月__日

