招商信诺人寿保险有限公司

2014年5月版本

0 3 0 0 0 0 7

保险合同终止申请书

收件盖章

保险合同编号 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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

保险合同终止声明：

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 ☐ 个人原因
☐ 希望购买其他类型的保险产品，如：_____
☐ 其他原因，请说明：_____

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、犹豫期内退保需要退还全部保险费发票，犹豫期后退保需要退还最近一期保险费发票；如未退还，则视同保险费发票已遗失或已损毁。

基本信息填写栏：（必填项）

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；
2、本申请书由本人亲笔签名确认，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。

*投保人签名：_____ 申请日期：_____年_____月_____日

注意：1、为了维护您的权益，请勿在空白申请书上签名，签名前，请慎重核对填写的内容；
2、以上签名栏必须由投保人/被保险人本人亲笔签名，且与留存于本公司的签名样本一致。若被保险人为未成年人，由其法定监护人签名。

保险款项自动转账授权：

说明：如有应付款项，本公司将转入投保人此前授权的本合同缴纳保险费的账户中。如需变更退款账户，请填写以下授权。

账户所有人（必须为投保人）：_____ 开户银行：_____银行_____支行

转账授权声明： 借记卡/存折账号：☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

1、本人在此保证上述银行账户为本人合法独立所有，同时本人授权招商信诺人寿保险有限公司将应付本人的相关款项转入此账户，该款项一经转入此账户则视为本人已领取。
2、在任何情况下，若因招商信诺人寿保险有限公司给付款项的金额或给付对象等有误而导致账户所有人并非基于法律规定或合同约定收到该误付款项，则本人同意无条件地及时返还全部误付之款项予招商信诺人寿保险有限公司。

*账户所有人签名：_____

注意：以上签名栏必须由投保人本人亲笔签名，且与留存于本公司的签名样本一致。

银行办理人签名：_____ 银行办理人员代码：_____ 银行办理人员手机号码：_____ 网点名称/代码：_____

招商信诺销售人员签名/代码：_____ 招商信诺销售人员手机号码：_____