

保险合同终止申请书

收件盖章

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)

- | | | | |
|---|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 经济原因 | <input type="checkbox"/> 移居外地 | <input type="checkbox"/> 对服务不满意 | <input type="checkbox"/> 购买时理解有误 |
| <input type="checkbox"/> 家人反对 | <input type="checkbox"/> 已有同类产品 | <input type="checkbox"/> 未能负担保险费 | <input type="checkbox"/> 个人原因 |
| <input type="checkbox"/> 产品不适合, 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. 办理时请同时提交相关申请资格人的有效证件复印件 (请注明“仅供招商信诺人寿保险有限公司使用”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 *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: _____ 被保险人签名: _____ 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。投保人及被保险人务必本人亲自签名, 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。

温馨提醒: 我公司未委托或者授权任何人士销售非保险金融产品, 敬请知悉。

以下仅限银保销售渠道填写

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: _____

