理赔款领款账户变更申请书

招商信诺人寿保险有限公司：

本人_____，证件类型：☐身份证 ☐其他_____，证件号码：☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐，证件有效期：　　年　　月　　日 -- 　　年　　月　　日，为保险合同编号_____/_____的受益人，由于_____

_____原因，现申请将此保单下的理赔款支付至本人以下银行账户：

账户所有人：_____

银行账号：☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

开户网点：_____银行_____分行_____支行

申请人声明：

1. 本人已知晓本申请书必须由本人亲笔签名确认，同时知晓本申请的变更须经贵司同意批准后生效。
2. 本人同意保险公司的理赔款项通过银行成功转账至本人领款账户则视为本人已收到该笔赔理赔款项。
3. 本次提供的证明资料，本人愿意承担由此产生的一切法律责任，本授权声明之影印件亦有效。

申请人：✎_____（手写签名）

申请日期：✎　　年　　月　　日

身份证背面（带有照片、身份证号码的一面）

身份证正面（带有国徽、证件有效期的一面）

银行卡正面（带有银行卡号的一面）