同方全球人寿 Aegon THTF Life Insurance

版本：202610

保险合同贷款、还款申请书

保险合同编号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　**申请日期** ＿＿＿＿年＿＿月＿＿日

填写说明：

请用黑色钢笔或黑色签字笔在变更项目前的☐内打√，并正楷填写变更内容。为维护您的权益，请勿在未经您填写的空白申请书上签名。签名前请再次核对您填写的内容。所有保险责任以合同所载为准，除由同方全球人寿保险有限公司（以下简称“公司”）经正式程序更改或批注之内容外，其他任何人的口头及书面陈述、报告或合约，公司无需负责。

申请人	☐ 投保人　☐其他＿＿＿＿＿＿								
	姓名		**联系电话**		是申请资格人的 ☐本人 ☐父母 ☐配偶 ☐子女 ☐其他＿＿＿＿＿＿				
	证件类型		证件号码			证件有效期	至　　/ ☐长期		
	出生日期		性别	☐男 ☐女	国籍		职业代码		职业内容	
	联系地址	省/自治区　　市　　区/县　　乡镇/街道							

申请方式	☐亲办　☐委托代办**（请填写《授权委托书》栏位）**　☐其他＿＿＿＿＿＿
批单寄送方式	☐电子批单　　您可关注公司官微或下载官方APP “全球e家”进入<个人中心><业务办理>查看批单。
☐保单贷款（30900）	贷款金额（大写）：　仟　佰　拾　万　仟　佰　拾　元，（小写）：￥　　元 贷款资金用途：　☐资金周转　☐综合消费　☐其他＿＿＿＿＿＿ **提示：保单贷款不得用于房地产和股票、期货投资、购买非法金融产品或参与非法集资，不得用于未上市股权投资、洗钱、高风险投资等；通过保单贷款交缴保费存在成本叠加、保单失效等潜在风险。** 本人同意遵守以下贷款约定（请仔细阅读）： 贷款人以公司签发的上述保单号下的现金价值向公司申请贷款，贷款申请资格人为投保人，但须被保险人同意。 一、可贷款金额：累计贷款金额及利息不得超过保单条款约定或公司有关贷款比例调整最新通知，最低贷款金额1000元（条款另有约定的除外）。 二、贷款利息：按照公司当时已宣布贷款利率单利计算；贷款期限：不超过六个月；贷款起息日：即贷款起期日，为贷款审核通过的次日，具体日期以批单为准。 三、还款： 1. 提前还款：贷款人可以在贷款期限届满前清偿贷款本息，贷款利息以实际贷款天数计算。最低还款金额依公司规定。 部分还款后，贷款利率与期限保持不变。 2. 还款顺序：自垫本息、贷款利息、贷款本金。其中贷款的本金按贷款的时间顺序，先贷先还。 注：自动垫交保费还款时需一次性还清自垫本息。 3. 在此期间，若保险合同有任何赔偿或给付，则公司有权先从该赔偿金或给付金中扣除未偿还的贷款和利息。 四、逾期还款： 1. 到期未偿还全部本息的，则贷款利息将被并入原贷款金额中，自动进入下一贷款期，在下一贷款期内按公司最近一次宣布的贷款利率单利计息。 2. 保险合同项下所有对公司的负债本金及利息之总额超过保险合同现金价值时，则保险合同效力中止。
☐保单还款（31000）	还款金额（小写）：￥＿＿＿＿＿＿元　　☐ 仅还款不复效（注：仅中止保单勾选）
请授权投保人本人账号信息	☐同续期交费账号　☐授权其他账号（需填账号信息） 户名：（授权人）　开户行：　分行： 银行账号 **声明：本人授权公司使用上述银行账户用于本次业务的款项转账收付。本人同意因授权账户信息错误、账户注销、账户金额不足或账户不符合公司对授权账户要求而导致转账不成功，公司无须承担由此引起的任何责任。**

个人信息使用授权声明

1. 本人同意提供并授权同方全球人寿保险有限公司（“贵公司”），以收集、使用、存储、披露、传输、提供等方式处理投保人及被保险人的身份信息、生物识别、金融账户、行为信息、医疗健康信息、财务状况或其他必要信息及受益人的身份信息、生物识别、金融账户（包括本单证签署之前提供和产生的信息及因接受贵公司保险服务产生的信息，“个人信息”），用于贵公司或贵公司委托的合作伙伴等第三方履行保险合同、提供保险服务，用于贵公司向政府监管部门、行业协会、中国银行保险信息技术管理有限公司履行法律法规、监管要求的个人身份信息真实性核验、信息披露和报送等义务，对于在境外的接收方，贵公司确保严格遵守个人信息跨境传输相关法律法规的要求。

2. 监护人或受托人同意提供个人身份信息、职业信息、联系信息等，用于贵公司向政府监管部门、行业协会、中国银行保险信息技术管理有限公司履行法律法规、监管要求的个人身份信息真实性核验、信息披露与报送等义务。

3. 本人知悉，上述授权涉及收集和处理敏感个人信息，即一旦泄露或者非法使用，容易导致自然人的人格尊严受到侵害或者人身、财产安全受到危害的个人信息。具体包括身份信息、生物识别、医疗健康、金融账户、不满十四周岁未成年人的个人信息。该些信息为贵公司履行保险合同、提供保险服务所必要，若缺少上述信息，则贵公司可能无法向本人提供对应服务。

4. 贵公司及贵公司的合作伙伴须遵守相关法律、法规和监管规定，对上述信息承担保密义务，并采取各种措施保证信息安全。本条款自本单证签署时生效，具有独立法律效力，不受合同成立与否及效力状态变化的影响。

5. 本人知悉可通过贵公司客服热线956095取消或变更授权，行使查阅、删除个人信息的权利等。

以上授权期限为实现处理目的所需期间或法律法规要求的期限。

授权委托书

本人（申请资格人/其监护人）委托＿＿＿＿＿＿（受托人）自即日起至＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日期间内代办上述保险合同申请事宜，由此产生的后果由本人承担，与公司无涉，并保证豁免公司因上述行为引起的任何责任。受托人身份信息如下：

证件类型＿＿＿＿＿＿证件号码＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿证件有效期＿＿＿＿＿＿至＿＿＿＿＿＿/☐长期 性别＿＿＿出生日期＿＿＿＿＿＿

受托人是委托人的 ☐保单服务人员（编号　　） ☐其他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 联系电话＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

以下签名视为您已确认本申请书中所有填写内容均真实、准确、完整，且已详细阅读并同意所有授权与声明。为了保障您的权益，请勿在空白申请书上签字。

投保人签名＿＿＿＿＿＿＿＿　　**被保险人/监护人签名**＿＿＿＿＿＿＿＿　　**受托人签名**＿＿＿＿＿＿＿＿

注：以上签名须客户本人亲笔签名，且与留存于公司签名样本一致

受理人员签章＿＿＿＿＿＿＿＿　　**受理日期**＿＿＿＿＿＿＿＿

移动客户端全球e家　同方全球人寿官方微信

扫一扫，随享保单自助服务，更快更便捷！