

个人寿险保险合同贷款、还款申请书

单证编码：030003

保险单号  投保人：\_\_\_\_\_ 申请日期：年 月 日

一、贷款、还款约定

- (一) 贷款人保证用于质押贷款的保险合同的所有权无争议且未作担保、未挂失、未失效或未被依法止付。如因保险合同不符合上述约定产生不良后果，由贷款人自行承担责任。
- (二) 每次贷款期限不超过6个月，贷款起息日为资金到账日。保单还款需贷款人主动申请，利安人寿保险股份有限公司（以下简称“保险公司”）暂不支持到期自动划扣贷款本息。贷款人在贷款期内，可申请提前偿还部分或全部贷款本息。如贷款人在贷款期限届满时未清偿贷款本息，当事人一致同意按贷款逾期处理，原贷款金额与应还利息将合并为新的贷款金额，新的贷款期限为自前一次贷款期限届满次日起6个月。
- (三) 贷款人可以在贷款期限届满前清偿贷款本息，贷款止息日为还款受理日，贷款利息以实际贷款天数计算。
- (四) 保险公司在给付各项保险金、保单红利、退还保险合同的现金价值或退还保险费时，如果贷款人有未还款项及相应利息，保险公司会在扣除上述欠款后给付。
- (五) 若贷款本息与其他各项欠款本息之和达到保险合同的现金价值及贷款期间产生的生存利益之和时，保险合同效力即时终止，保险合同效力终止时的现金价值及贷款期间产生的生存利益将直接用于清偿贷款本息。
- (六) 保单还款的清偿顺序为：贷款利息、贷款本金。
- (七) 贷款利率以保险公司挂牌显示为准。贷款期内，如果保险公司挂牌利率进行调整，则新贷款利率从调整之日起实行，贷款利息则按照利率调整日分段计息。

二、贷款、还款内容：

1.  贷款 原因： 个人消费  经营用途  教育支出  医疗支出  其他：\_\_\_\_\_（勾选其他时，需填写）

2.  还款

人民币（大写）：\_\_\_\_\_仟\_\_\_\_\_佰\_\_\_\_\_拾\_\_\_\_\_万\_\_\_\_\_仟\_\_\_\_\_佰\_\_\_\_\_拾\_\_\_\_\_元\_\_\_\_\_角\_\_\_\_\_分（小写）：¥\_\_\_\_\_

三、保险款项收付方式： 银行转账  网银  其他：

|                               |                                      |
|-------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 原账户  | 账户所有人姓名 _____                        |
| <input type="checkbox"/> 其他账户 | 开户银行：_____ 结算账号 <input type="text"/> |
| 原因：_____                      | 备注：保单贷款无法退费至投保人本人账户时，需填写原因。          |

四、申请类型： 本人申请  委托服务人员代办  委托他人代办  内部转办  外部转办

五、委托授权书：

本人全权委托\_\_\_\_\_（身份证号码\_\_\_\_\_）办理\_\_\_\_\_保全申请事项，日后如有任何法律纠纷由委托人自行负责，特此声明。

提示：请您切勿盲目办理退保、部分领取等退费项目，谨慎投资，远离非法集资，谨防经济损失。

六、申请人声明和签名：1、本人已仔细阅读贷款、还款约定及客户须知，完全理解其中含义，并同意遵守。2、本人已仔细阅读并知晓《隐私政策》（扫描底部二维码查看），已清晰地了解这些信息的收集目的、可能的用途等全部内容。且基于上述目的，本人授权贵公司依照其业务需要收集相关人员的个人信息并同意贵公司进行信息处理。

贷款人（投保人）签名：\_\_\_\_\_

被保险人或其监护人签名：\_\_\_\_\_



七、代办人/协办人填写：

签名 \_\_\_\_\_ 证件类型：\_\_\_\_\_ 证件号码：

业务代码：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

八、公司受理人员填写： 签名：\_\_\_\_\_ 受理日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 备注：\_\_\_\_\_

## 客户须知

请仔细阅读下列客户须知，然后用黑色水笔在变更项目前的□内打√，并正楷填写变更内容。

1. 您所申请的变更项目，经利安人寿保险股份有限公司（以下简称本公司）审核同意后生效，生效日期以批单所载日期为准；如您需要批单，请至本公司领取。
2. 请保持申请书签名与留存于本公司的签名样本一致。为维护您的权益，请勿在空白申请书上签名。
3. 账户所有人须以本人真实姓名开立结算账户，并自愿授权本公司使用指定银行结算账户（以下简称授权账户）用于保险款项转账收付。如果因授权人提供的授权账户错误、账户注销、账户余额不足或者不符合本公司对授权账户的要求而导致转账不成功，本公司无须承担由此引起的责任。申请事项存在退费的，若申请人提供的账户为他人所有，本公司视同申请人可以从该账户中取得该笔款项，由此引起的纠纷，由申请人自行承担。
4. 转账收费类申请，应在申请确认后3个工作日内完成交费，否则本次申请将自动逾期终止。
5. 本公司不接受信用卡还款。