

6□交费频次变更(13)	□年交 □半年交 □季交 □月交		
7□减保(4)	险种名称/险种责任(险种责任仅团险个单需填写)	变更后基本保额	变更后基本保费
	申请原因: □1 消费 □2 投资 □3 经济原因 □4 服务不理想 □5 商品不理想 □6 其他: _____		
注: 主险和附加险保险金额有搭配比例要求的, 附加险应同时办理减保。			
8□红利领取(11)	□转账领取 人民币(大写) 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分 (¥ 元)		
	□转账领取授权 □取消转账领取授权		
9□生存保险金领取(10)	□生存金 □满期金 □年金 □剩余养老金		
	生存金受益人与投保人关系为: _____		
	申请原因: □1 消费 □2 投资 □3 经济原因 □4 服务不理想 □5 商品不理想 □6 其他: _____		
	□转账领取 人民币(大写) 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分 (¥ 元)		
	□转账领取授权 □取消转账领取授权		
	□生存金累积生息 □生存金抵交本单续期保费 □生存金转续期保费 □生存金转投保单暂收余额		
	(转入的保单/投保单中的投保人或被保险人须与本保单生存金受益人为同一人, 且生存金受益人(或其法定监护人)须在保险金受益人处签名确认)		
	转款金额: _____元 转入保单: □本单 □其他保单/新投保单号: _____		
10□保险金转换年金(34)	新单投保单号: _____		
11□保全收付款方式调整(33)	原保全号: _____		
	银行卡类型 □信用卡(仅电销渠道可选) □储蓄卡 □存折		
授权银行转账信息			
如果本次保全申请涉及补退费或转账授权领取的账户信息, 本公司将通过银行转账方式支付或收取。			
请确定转账账户为: 1□原交费账户 2□其他账户			
如果您选择其他账户, 请同时填写账户信息, 并提供存折或银行卡复印件:			
开户银行: _____省 _____市 _____银行 _____分行 _____支行			
账户持有人: _____ 银行账号: _____			
备注说明栏:			
受理资料	保险合同原件 ()份	监护关系证明 ()份	其他 ()份 _____
	投保人有效证件复印件 ()份	□身份证 □护照 □军人证 □其他 _____	
	被保险人有效证件复印件 ()份	□身份证 □护照 □军人证 □户口簿 □其他 _____	
	受益人有效证件复印件 ()份	□身份证 □护照 □军人证 □户口簿 □其他 _____	
	代办人有效证件复印件 ()份	□身份证 □护照 □军人证 □其他 _____	
	存折/银行卡复印件 ()份	账户持有人: □投保人 □被保险人 □申请资格人监护人	
申请类型: 1□本人申请 2□委托代办 3□代审 4□其他 _____			
投保人签名:		签署日期:	
被保险人(或其法定监护人)签名:		签署日期:	
保险金受益人(或其法定监护人)签名:		签署日期:	
代办人签名:		签署日期:	
批单领取方式: 保全批单将通过短信形式发送电子批单链接, 以供下载查阅。如需纸质批单可通过柜面或 95535 热线咨询打印。			
受理渠道	□分/支公司柜面 □四级机构服务部柜面 □银行柜面 □经代公司柜面 □其他 _____		
	经办人员签名: _____ 日期: _____ 联系电话: _____ 备注:		
	代审人编号/网点代码: _____ 注: 若为代理人/客户经理代审, 请同时填写其编号。银代、经代柜面代审, 请同时填写网点编码。		

客户须知

- 1、本公司从未授权员工或委托他人销售基金、信托、理财产品等非保险产品，您的资金使用风险将由您自行承担，本公司不承担任何责任。
- 2、请您使用黑色钢笔或签字笔在变更项目前的□内打“√”，填写所需变更内容，所填写的内容不可涂改，一经涂改，本申请无效。为维护您的权益，请保持申请书签名与留存于本公司的签名样本一致，勿在空白申请书上签名。
- 3、您所申请的保全服务需以保险条款相关约定为准，经本公司审核同意后生效，生效日期以批单所载日期为准。
- 4、银行账户须以您本人的真实姓名开立，并自愿授权富德生命人寿保险股份有限公司（以下简称本公司）使用指定银行账户（以下简称授权账户）用于保险款项转账收付。**如因授权账户错误、注销、余额不足或不符合本公司对授权账户要求而导致转账不成功，本公司无须承担由此引起的责任。**如申请事项存在退费，本公司将向该授权账户划入相关款项。请妥善保管您提供的账户，**本公司不对该授权账户的失窃或冒领承担责任，因账户管理问题产生的损失，将由您自行承担。**
- 5、如果您申请的变更项目中，存在部分或全部申请项目不符合合同约定、法律规定或本公司保全作业要求的，则该部分或全部申请项目无效，本公司有权拒绝受理不合作业要求的申请。
- 6、本公司按规定进行客户退费回访工作，一般通过电话形式进行，为确保您的权益得到保障，请对回访问题如实答复。如您亲至本公司柜面并在申请书中确认退费金额，可免回访。
- 7、您申请减少保险金额时，基本保险金额及累积红利保险金额（如有）将同比例减少，应交保费按剩余基本保险金额计算交纳，本公司按减少后的基本保险金额承担保险责任。
- 8、自本公司收到整单犹豫期撤销、退保申请之日起或自保单保障期满并向您支付满期金后，您所持有的合同效力即时终止。
- 9、委托他人代办仅适用于本公司规定可以委托代办的保全项目，且授权人须为本公司规定的可办理此项保全业务的资格人。委托授权期间不得超过 20 天。若逾期或超过 20 天本公司将不受理该委托办理事项。委托代办会有一定风险，我们建议您亲自前往本公司办理保全业务，妥善保管您的身份证件及保单材料并慎重选择委托代办。如果您已经在本申请书委托部分签字或将您的身份证件及保单材料转交代办人的，我们将认为您已经了解委托代办可能产生的风险，并准备承担由此可能带来的损失。