



终止保险合同申请书

受理号

--	--	--	--	--	--

重要提示: 请您在填写下列申请前,仔细阅读本申请书背面的申请须知,本申请书一经签名,信诚人寿保险有限公司(以下简称“本公司”)即认同您已同意按照相关原则办理。**在保险合同有效期内终止合同,可能会蒙受经济损失,请慎重选择。**

保险单号码:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	投保人:	营销员代码:	营销员姓名:	联络电话:
--------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	------	--------	--------	-------

请在下列适当的方格内打“√”,并在该栏填写内容。

<input type="checkbox"/> 犹豫期退保 (您收到保险合同的次日零时起 10 天内为犹豫期)	您所购买的保险合同条款有犹豫期的规定,且您收到保险合同未超过 10 天,请在申请资料中随附 首期保费发票 ,同时勾选犹豫期退保。 ----- 如果本公司在收到您的申请资料审核后,确认您的保险合同没有犹豫期的规定,或者您收到保险合同已经超过 10 天,请您选择授权公司作如下处理 (未勾选视为按退保处理): <input type="checkbox"/> 按退保处理 <input type="checkbox"/> 撤销本《终止保险合同申请书》,不申请退保
<input type="checkbox"/> 退保	您的保险合同没有犹豫期的规定或者您收到保险合同后已经超过 10 天,请勾选退保。

请选择终止保险合同的原因:			
个人原因 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 出国 <input type="checkbox"/> 移居国内其他地方 <input type="checkbox"/> 经济原因 <input type="checkbox"/> 工作调动 <input type="checkbox"/> 不认可保险 <input type="checkbox"/> 转公司投保 	公司原因 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 产品未能满足个人需要 <input type="checkbox"/> 服务不满意 	与营销员有关的原因 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 营销员离职 <input type="checkbox"/> 服务不满意 	
其他原因 _____			

投保人/委托人签名: _____ 被保险人签名: _____
 营销员/受托人签名: _____ 申请日期: _____年____月____日

本合同的保险责任自本公司收到书面申请之日 24 时终止,如犹豫期退保,本申请书等同于撤销合同申请,本公司自始不承担保险责任。

申请须知:

1. 本申请书须用黑色或深蓝色字迹钢笔或签字笔填写。投保人/被保险人务必亲自签名，未成年人或限制民事行为能力人或无民事行为能力人须由其法定或指定监护人代签。
2. 如在保险合同遗失或损毁后，要申请终止保险合同，应同时填写基本信息类变更申请书补发保险合同，但无需支付补发保险合同之工本费。
3. 犹豫期终止合同，必须同时提交首期发票；如没有交首期发票，需提交遗失发票声明（内容包括保险单号码、遗失原因、投保人签名）。
4. 犹豫期退保，如首期保费通过中信信诚联名信用卡缴交，则相关退费须退至原缴费信用卡账户。

退保申请须随附资料

申请项目	保险合同	首期发票	终止保险合同申请书	投保人及受款人的身份证明文件复印件
犹豫期退保	✓	✓	✓	✓
退保	✓		✓	✓