



条形码位置

## 信诚人寿保险有限公司 团体保险撤销合同申请书

本投保单位于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日向贵公司申请投保团体保险（保单号码：  
\_\_\_\_\_），因下述缘故不能投保，请贵公司同意该保险合同自始撤销，并退  
还已缴保险费（退费手续按贵公司规定办理）。申请合同撤销前，本投保单位已向所有  
被保险人说明退保事宜并确认均已知悉。本投保单位声明该保险合同自始无效，贵公司  
无须承担任何保险责任。随函奉还保险单、首期保险费正式发票\_\_\_\_\_份。

### - 合同撤销原因：

- 投保内容不符需求                       经济因素
- 改投其他保险公司                       其他 \_\_\_\_\_

### - 保险款项付款方式：（如未勾选，则默认为支票方式）

<input type="checkbox"/> 银行转账	<p>本单位同意并授权信诚人寿保险有限公司及下列银行以银行自动转账方式 将退费转至以下账户：</p> <p>账户名称： _____</p> <p>开户银行： _____ 银行 _____ 分行 _____ 支行</p> <p>银行账号： _____</p>
<input type="checkbox"/> 支票	

注明：授权银行账户须为投保单位投保时支付保险费的账户；



投保单位签章

（须与投保书上的签章一致）

签章日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日