

生存金、年金领取申请书

申请须知

- 本申请书为保险合同组成部分，请用蓝黑色或黑色墨水笔、签字笔在变更项目前的□内打√，并填写变更内容。若因填写错误修改填写内容的，请申请人在修改处签字确认。
- 申请人资格：除另有约定外，生存金领取、生存金给付方式及账号变更的申请人为保险合同约定的各项保险金的受益人。
- 除申请人需在保险合同变更申请书上签名外，办理部分变更事项时还需其他人的签名，请注意申请书中的提示。

保险合同号码 申请人姓名 联系电话
证件类型 证件号码

01 <input type="checkbox"/> 生存金领取	领取金额：小写 <input type="text"/> 元（RMB）大写 <input type="text"/> 领款方式： <input type="checkbox"/> 银行转账 授权账户名 <input type="text"/> 授权账号类型： <input type="checkbox"/> 存折 <input type="checkbox"/> 银行卡 授权银行 <input type="text"/> 银行账号 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 自动转入万能账户（需投保人签名） 保单号码 <input type="text"/> （请填写相同投保人的万能账户保单号码，仅可填写1张保单）
02 <input type="checkbox"/> 生存金给付方式及账号变更 注：需在首次应领日后申请	变更后的生存金给付方式：生存金给付方式仅能在条款约定范围内变更 <input type="checkbox"/> 柜面领取 <input type="checkbox"/> 银行转账 授权账户名 <input type="text"/> 授权账号类型： <input type="checkbox"/> 存折 <input type="checkbox"/> 银行卡 授权银行 <input type="text"/> 银行账号 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 自动转入万能账户（需投保人签名） 保单号码 <input type="text"/> （请填写相同投保人的万能账户保单号码，仅可填写1张保单）

授权委托声明：

本人授权委托 （证件类型： 证件号码： 国籍：
联系电话：）办理申请书中填写的保险合同内容变更事项，由此委托引起的一切后果由本人承担。该委托自申请人签名之日起3个工作日内有效。

签名须知：

- √ 申请书上所有签名均应为申请人亲笔签名，他人不得代签；未成年人由法定监护人签署法定监护人本人的姓名。
- √ 为了维护您的权益，请不要在空白的申请书上签名，签名之前请对填写内容进行核对。
- √ 如有疑问，此申请表相关内容解释权归属中银三星人寿保险有限公司。

免责声明：

本人已阅读并了解了《生存金、年金领取客户提示》《生存金给付方式及账号变更客户提示》及其他相关申请须知，并承诺上述各项资料真实、有效、完整、合法。本人确认中银三星人寿业务人员已就签名须知有关内容向本人予以提示和说明。本人同意此申请书及相关材料由中银三星人寿保留。本人已知悉、理解签名须知全部内容，并承诺承担本业务可能引发的所有责任和损失。

投保人签名： 生存受益人签名： 委托代办人签名：
签名日期： 签名日期： 签名日期：

以下由保险公司填写

若委托代办人为理财师，请填写：

业务人员姓名： 业务人员编号：
受理人姓名： 受理日期：

生存金、年金领取申请书

申请须知

- 本申请书为保险合同组成部分，请用蓝黑色或黑色墨水笔、签字笔在变更项目前的□内打√，并填写变更内容。若因填写错误修改填写内容的，请申请人在修改处签字确认。
- 申请人资格：除另有约定外，生存金领取、生存金给付方式及账号变更的申请人为保险合同约定的各项保险金的受益人。
- 除申请人需在保险合同变更申请书上签名外，办理部分变更事项时还需其他人的签名，请注意申请书中的提示。

保险合同号码 申请人姓名 联系电话
 证件类型 证件号码

01 <input type="checkbox"/> 生存金领取	领取金额：小写 <input type="text"/> 元（RMB）大写 <input type="text"/> 领款方式： <input type="checkbox"/> 银行转账 授权账户名 <input type="text"/> 授权账号类型： <input type="checkbox"/> 存折 <input type="checkbox"/> 银行卡 授权银行 <input type="text"/> 银行账号 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 自动转入万能账户（需投保人签名） 保单号码 <input type="text"/> （请填写相同投保人的万能账户保单号码，仅可填写1张保单）
02 <input type="checkbox"/> 生存金给付方式及账号变更 注：需在首次应领日后申请	变更后的生存金给付方式：生存金给付方式仅能在条款约定范围内变更 <input type="checkbox"/> 柜面领取 <input type="checkbox"/> 银行转账 授权账户名 <input type="text"/> 授权账号类型： <input type="checkbox"/> 存折 <input type="checkbox"/> 银行卡 授权银行 <input type="text"/> 银行账号 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 自动转入万能账户（需投保人签名） 保单号码 <input type="text"/> （请填写相同投保人的万能账户保单号码，仅可填写1张保单）

第二联 客户联

授权委托声明：

本人授权委托 （证件类型： 证件号码： 国籍：
 联系电话：）办理申请书中填写的保险合同内容变更事项，由此委托引起的一切后果由本人承担。该委托自申请人签名之日起3个工作日内有效。

签名须知：

- √ 申请书上所有签名均应为申请人亲笔签名，他人不得代签；未成年人由法定监护人签署法定监护人本人的姓名。
- √ 为了维护您的权益，请不要在空白的申请书上签名，签名之前请对填写内容进行核对。
- √ 如有疑问，此申请表相关内容解释权归属中银三星人寿保险有限公司。

免责声明：

本人已阅读并了解了《生存金、年金领取客户提示》《生存金给付方式及账号变更客户提示》及其他相关申请须知，并承诺上述各项资料真实、有效、完整、合法。本人确认中银三星人寿业务人员已就签名须知有关内容向本人予以提示和说明。本人同意此申请书及相关材料由中银三星人寿保留。本人已知悉、理解签名须知全部内容，并承诺承担本业务可能引发的所有责任和损失。

投保人签名： 生存受益人签名： 委托代办人签名：
 签名日期： 签名日期： 签名日期：

以下由保险公司填写

若委托代办人为理财师，请填写：

业务人员姓名： 业务人员编号：
 受理人姓名： 受理日期：

生存金、年金领取客户提示

1. 保险合同存在保单借款（含自动借款的），将对扣除保单借款本息后的剩余部分进行给付。
2. 生存金到期未领取的，将按照保险合同约定的方式处理。
3. 为了更快捷地享受保险保障，对于定期支付的保险金，如养老年金等，受益人在首次申请领取时可同时申请生存给付银行转账方式。成功申请后，以后各期生存金将在合同约定的到期日后通过银行转账方式支付到指定账户。
4. 生存金给付授权账户须为以受益人姓名为用户名的结算账户，受益人自愿授权公司通过该账户支付生存金。
5. 保险合同存在未清偿保单借款（含自动借款）的，生存给付授权自动中止，直至保单借款（含自动借款）全部清偿。
6. 若受益人资料变更或受益人更换时，生存给付领取授权终止，需重新申请。
7. 若存在同一受益顺序有多个受益人的，不可申请生存给付银行转账方式。
8. 若被保险人身故，投保人或被保险人应及时通知本公司停止支付生存金，本公司有权追回已给付的被保险人身故后到期的生存保险金。

生存金给付方式及账号变更客户提示

- 1、您成功办理生存金自动转入万能账户后，新派发的生存金将作为追加保费自动转入被关联保单的万能险账户中。
- 2、生存金给付方式已经为自动转入万能账户的保单，生存金给付方式变更为其它方式时，则自动取消生存金转入万能账户功能。
- 3、您成功办理生存金自动转入万能账户后，所申请保单不可变更生存金受益人。

