



合众人寿保险股份有限公司
Union Life Insurance Co., Ltd.

(满期)生存保险金/红利领取申请书

办理须知:

- 1、本申请书适用于生存保险金、满期生存保险金和红利的款项领取。
- 2、(满期)生存保险金申请人为被保险人,如被保险人为未成年人或其他无(限制)民事行为能力人,由其监护人申请。
- 3、红利领取的申请人为投保人。
- 4、**经投保人和被保险人(或其监护人)同意,可授权将红利和生存金一并转至(满期)生存保险金的领取账户或红利领取账户,但均应向我公司提出申请,且投保人与被保险人的关系仅限于父母、配偶、子女三种情形,其他情形我公司不予受理。**
- 5、请投保人和被保险人在(满期)生存保险金到期后向我公司提交领取申请。在保险合同期满后未领取的满期保险金和累积红利将无息留存本公司,未满期的生存保险金将按我公司公布的生存金累积利率进行累积生息。

保险单号码			申请日期	年	月	日
投保人姓名			被保险人姓名			
申请类型	<input type="checkbox"/> 资格人本人亲办 <input type="checkbox"/> 委托服务人员代办 <input type="checkbox"/> 委托其他人代办					
申请款项	<input type="checkbox"/> 满期保险金 <input type="checkbox"/> 累积红利 <input type="checkbox"/> 生存保险金					
(满期)生存保险金 转账授权信息	<input type="checkbox"/> 给付领取 <input type="checkbox"/> 授权转账(可授权的险种以公司规定的为准且必须为被保险人账户)					
	账户所有人姓名			开户银行		
	银行账号					
红利领取 转账信息	如红利领取的转账信息与满期(生存)保险金转账信息相同,本栏可不填写					
	账户所有人姓名			开户银行		
	银行账号					
投保被保险人关系	<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 投保人是被保险人的子女 <input type="checkbox"/> 投保人是被保险人的父母 <input type="checkbox"/> 其他 _____					

授权委托书

合众人寿保险股份有限公司_____分(支)公司:

本人_____委托_____ (先生/女士)(证件类型_____有效证件号_____)

_____自即日起至_____年_____月_____日期间内代办上述领款事宜。并郑重声明凡由本授权委托书引起的法律纠纷与贵公司无关,受托人自愿承担相应责任;受托人在授权有效期内代为办理委托业务,严格遵循委托人的真实意愿,所实施的行为如超出授权范围,受托人自愿承担相应责任。

授权人与受托人的关系: 父母 配偶 子女 公司服务人员 其他 _____

声明:投保人和被保险人(或其监护人)同意贵公司将该合同项下的保险金和保单红利(包括因红利产生的收益)给付至上述银行账户中,贵公司将保险金和红利(包括因红利产生的收益)转入上述账户的行为视为贵公司已向权利人履行了给付保险金和红利的义务。

投保人签名: _____ 身份证号: _____ 联系电话: _____

被保险人(或其监护人)签名: _____ 身份证号: _____ 联系电话: _____

受托人签名: _____ 业务员代码: _____ 联系电话: _____

受理业务渠道填写栏

说明事项:

经办人: _____ 受理日期_____年_____月_____日

保险公司填写栏

说明事项:

柜面受理人员签名: _____ 受理日期_____年_____月_____日