

保单贷款/还款申请书

保险合同编号: _____	投保人: _____	本公司受理签章: _____
申请事项: (请在申请事项前的方格内打“√”, 并填写变更后的内容, 如需详述, 请在“其它”栏补充说明。请同时阅读申请书背面应备文件一览表)		
01 <input type="checkbox"/> 保单贷款	投保人以上述保险合同现金价值(万能险为个人账户价值)为质向中英人寿保险有限公司(以下简称贵公司)申请贷款: 贷款金额共(大写): _____ 仟 _____ 佰 _____ 拾 _____ 万 _____ 仟 _____ 佰 _____ 拾 _____ 元 ¥(小写): _____ 元	
	本人同意以下贷款协议: 一、最高贷款额度: 不超过贷款当时保单现金价值(万能险为个人账户价值, 下同)总和的 80%。 二、贷款利率: 以贵公司官方公布为准。贷款期内, 如果贵公司对利率进行调整, 则新贷款利率从调整之日起实行。 三、本人保证: 用于贷款的保单是所有权无争议, 未作担保、未挂失、未失效或未发生止付情形的保单。如本人用于贷款的保单被质偿产生不良后果, 由本人承担责任。 四、增加贷款: 本人在贷款期间内可在最高贷款额度内申请增贷, 增贷后保单累计本息和不得超过保单当前现金价值的 80%, 增贷日为起息日。 五、贷款期限不超过 6 个月, 最迟还款日为贵公司批准贷款生效日在 6 个月后的对应日, 如当月无生效日的对应日, 则以该月最后一天为准。如果逾期未偿还, 视同重新贷款, 贷款期限自前一次最迟还款日之次日起 6 个月, 以后逾期未还依此类推。 六、本人应于每个保单周年日前偿还贷款利息, 直至贷款金额及利息全部偿清为止; 若逾期未付利息, 则所有应付而未付的利息并入贷款金额中计算利息, 直到保险合同效力中止。 七、若未还清的保单贷款及利息、退保手续费的总金额等于或超过保单当时的现金价值时, 保险合同效力中止。 八、贷款未清偿前保单如发生生存金、年金给付或保全退费时, 贵公司直接将生存给付金、年金或保全退费偿还贷款本金及利息后, 余额支付给受益人或投保人。 九、投保人与被保险人同意: 当发生理赔给付时, 贵公司有权直接将理赔金偿还部分贷款或全部贷款本息, 余额再行支付给受益人。发生身故理赔给付时, 止息日以出险日为准, 发生非身故理赔给付时, 止息日以做出理赔决定日为准。 十、如果发生贵公司需退还保险费或现金价值的情形, 贵公司有权直接将需退还的保险费或现金价值偿还贷款本金及利息。 十一、在贷款期限内, 贵公司不受理本保险合同关于减额交清、部分领取账户价值、额外追加保险费的申请。 十二、根据国家相关规定, 每次贷款须依法交纳印花税, 交纳税率按各地税务机关要求。若税务机关委托贵公司代征此税款, 则由贵公司代征税款。	
02 <input type="checkbox"/> 保单还款 <small>最低还款金额为全部利息</small>	<input type="checkbox"/> 全额偿还所有本息 <input type="checkbox"/> 部分还款	<input type="checkbox"/> (小写): _____ 元 <input type="checkbox"/> 偿还所有利息
03 <input type="checkbox"/> 其它		
随附资料(必填项目): <input type="checkbox"/> 保险合同原件 <input type="checkbox"/> 投保人身份证明文件复印件 <input type="checkbox"/> 被保险人身份证明文件复印件 <input type="checkbox"/> 《保单贷款借据》 <input type="checkbox"/> 其它 _____		
变更授权账号: 请填写《保险费自动转账付款及自动转账领款授权书》予以授权。		
委托代办声明: (代办人需在申请书上签名并提供代办人身份证明文件)		
本人委托 _____ (先生/女士), 身份证件号码 _____, 电话 _____, 代为办理上述合同变更事项, 并承担由此产生的所有法律责任。如因此发生任何纠纷, 本人自愿承担相应后果。		
声明与授权事项		
1、本人(指投保人和被保险人)确认, 本人已经通过查阅贵公司官网(www.aviva-cofco.com.cn)及官方微信, 阅读、理解并同意《中英人寿服务协议和隐私政策》的全部内容。本人提交贵公司的个人信息为本人自愿提供的真实信息, 本人提供的被保险人及受益人的个人信息均已获得个人信息主体的明确授权同意。投保人、被保险人及受益人信息均准确无误。 若信息不实, 不实信息足以影响贵公司是否同意承保或者提高保险费率的, 贵公司有权依法解除保险合同, 并对合同解除前发生的保险事故不承担保险责任。		
2、本人理解并同意: 贵公司为履行保险合同、提供相关服务及提升保险服务质量, 需要对本人个人信息进行收集、使用, 并可能会与第三方机构、组织或个人(以下统称为第三方)开展合作, 此类合作亦可能需要收集、使用或提供本人个人信息。本人同意并授权贵公司进行以下行为:		
(1) 为签订和履行相关保险合同的目的, 收集和使用本人向贵公司提供的本申请书及投保单中的个人信息(“保单信息”);		
(2) 在法律允许的范围, 从各种渠道查阅、收集与本保险申请、理赔及服务有关的投保人/被保险人个人信息, 包括但不限于从投保人/被保险人就诊、体检或参保的相关医疗机构、体检机构、其他保险公司查阅、收集投保人/被保险人的相关医疗记录、体检报告、病历资料(统称“外部信息”)。本人及被保险人同意并授权上述各渠道可向贵公司提供外部信息。		
(“保单信息”和“外部信息”合称为“本人及被保险人相关信息”)		
(3) 将本人及被保险人相关信息用于保险申请、理赔、服务、数据收集、传递、统计、分析等事宜。		
(4) 下列与第三方共享本人及被保险人相关信息的行为:		
(a) 委托其他方处理个人信息: -贵公司可委托第三方处理本人及被保险人相关信息, 用于下列情况: (i)核保、理赔及其他签订、履行保险合同的行为; (ii)信用及健康评估; (iii)再保险; (iv)其他合法数据处理行为。		
(b) 向其他方提供个人信息: -本人同意在法律、法规、规章及原中国银行保险监督管理委员会允许的范围内, 将本人及被保险人相关信息和因签署本保险合同而产生的保险信息, 以及履行本保险合同涉及的医疗信息, 授权中国银行保险信息技术管理有限责任公司(简称中国银保信)通过商业健康保险信息平台进行信息管理及合理利用。本人同意上述信息可在贵公司及其他保险公司为本人提供服务时, 通过商业健康保险信息平台查询、收集与其提供服务相关的必要信息。同时, 本人亦授权上述公司, 在依据行业监管及为实现服务目的之需要而与其他机构进行必要合作的前提下, 对上述信息进行合理使用及信息共享(包括但不限于: 因保险监督管理及风险控制之需要而进行的行业内信息分享; 因信息数据使用、存储、下载之需要而与第三方合作机构进行的数据交互; 为提高保险服务		

水平之需要而与医疗卫生和健康管理机构进行的诊疗信息及健康记录的查询共享；为公共服务之需要与其他政府机构、监管部分、司法机构及第三方信息信用平台进行的信息共享等)；

-贵公司可根据法律法规规定或有关主管部门要求，向有关主管部门提供本人及被保险人相关信息。

-在法律、法规和监管政策允许的范围内，可将个人信息提供给预约挂号、体检、SOS 援助等服务机构用于提供相关服务（详细内容可通过查阅公司官网 www.aviva-cofco.com.cn 及官方微信，《中英人寿服务协议&隐私政策》）。

本人及被保险人知悉并了解中英人寿在进行上述行为时，将遵循合法、正当、必要的原则，并严格履行保密义务。

本人保证，本人已获得被保险人对本授权条款所述内容的同意和授权，并保证相关信息、资料真实、准确、有效，否则由此引发的一切后果均由本人承担。

请您注意：

1. 在填写《保单贷款/还款申请书》时，请您使用黑色、蓝黑色钢笔或签字笔在申请书逐项填写。
2. 为保障您的权益，《保单贷款/还款申请书》上的所有签名均应为本人亲笔签名，他人不得代签；若被保险人为未成年人，应由该未成年人的法定监护人在“被保险人/法定监护人签名”处签署法定监护人本人的姓名。
3. 为保障您的权益，请不要在空白申请书上签名、盖章，签章之前，请再次核对您填写的内容。如您的电话、住所、通讯地址等客户信息发生变更，请及时办理更正手续。

投保人签名：_____ 被保险人/监护人签名：_____ 代办人签名：_____

签署日期：_____年____月____日

应备文件一览表

序号	项目	应备文件	保单贷款/还款申请书	投保人有有效身份证件	被保险人有有效身份证件	非服务代理人身份证	保单贷款借据	投保人签名	被保险人签名	申请条件
01	保单贷款		√	√	√	不受理代办	√	√	√	合同有效且累计有现金价值或账户价值
02	保单还款		√			√		√		合同效力终止前

