



收件盖章

撤销投保/解除保险合同申请书



保险合同编号 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		申请日期 年 月 日	
产品类型	<input type="checkbox"/> 投资连结型保险 <input type="checkbox"/> 万能型保险 <input type="checkbox"/> 其它 本人声明：本人知晓本人申请解除万能型保险合同时若当月结算利率未公布，则退还的个人账户价值将不能以该利率进行结算。		
撤销投保申请/犹豫期内撤销保险合同声明 (适用于 1、尚未签发的保险合同；2、非投资连结型保险产品十天犹豫期内撤销保险合同；3、未建立个人账户的投资连结型保险产品十天犹豫期内撤销保险合同) 兹申请取消上述编号的投保申请并申请退还已支付之保险费。本人声明上述投保申请自始无效。			
已建立个人账户的投资连结型产品犹豫期内撤销保险合同声明 (适用于已建立个人账户的投资连结型保险产品十天犹豫期内撤销保险合同) 兹申请取消上述编号的保险合同并按保险合同之约定退还个人账户价值以及除资产管理费以外的其他已支付的各项费用，如另有其他附加合同，亦请一并退还该附加合同所支付之保险费。			
解除保险合同声明 兹申请解除本保险合同中所有的主合同与附加合同。 兹申请： <input type="checkbox"/> 解除本保险合同中所有的主合同与附加合同。 <input type="checkbox"/> 除保留本保险合同中的 _____ (合同名称) 外，其他合同一概解除。在取消主合同的情况下，本人同意保险合同编号更换为 _____，付费方式变更为年付并补足保险费差额。 本人声明：本保险合同并无任何转让、抵押之事实；本人未有破产和涉及与本保险合同的诉讼事项。 请贵公司依照保险合同之约定给付解除保险合同后的退费金额予投保人，如另有其他附加金额，亦请一并退还。公司根据保险合同之约定，所负之保险责任亦随之终止，投保人/被保险人亦不再享有相应的保障和利益，且保险合同效力不可恢复。本人承诺愿意承担解除保险合同所导致的利益损失。			
通讯地址	若投保人通讯地址已变更，请按新地址正确填写，否则原地址将被视为无变更或无错误		邮政编码
日间电话	夜间电话	手机	
电子信箱			
投保人身份证件号码			
客户解除保险合同意见调查 尊敬的客户： 麻烦您花费两分钟时间填写下面的问卷。我们将根据您反馈的意见相应改善我们的服务，您的意见对我们非常重要。非常感谢您的支持！ 您选择解除保险合同的原因是：			
1. 与保险营销员有关		<input type="checkbox"/> 保险营销员离职 <input type="checkbox"/> 服务欠佳 <input type="checkbox"/> 不愉快的经验 _____	
2. 与公司有关		<input type="checkbox"/> 产品未能满足个人需要 <input type="checkbox"/> 服务未能满足个人需要 <input type="checkbox"/> 受传媒影响 _____ <input type="checkbox"/> 不愉快的经验 _____	
3. 个人原因		<input type="checkbox"/> 移居国内其他地方 <input type="checkbox"/> 移居海外 <input type="checkbox"/> 打算购买另一份友邦保险单 <input type="checkbox"/> 打算向其他保险公司投保 <input type="checkbox"/> 未能继续负担保险费 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
投保人签名： _____		被保险人签名： _____	
1. 为维护您的权益，请勿在空白申请书上签名。签名前，请慎重核对填写的资料。 2. 签名须本人亲笔，并与原留存于本公司的签名样本一致。			
见证人/保险营销员/兼业代理机构销售人员声明： 本人证明已核对了投保人的有效身份证件或者其他身份证明文件，确认投保人的身份。			
见证人/保险营销员/兼业代理机构销售人员签名： _____ 年 ____ 月 ____ 日			
保险营销员/兼业代理机构销售人员编号	联系电话	营销服务部/兼业代理机构	组别/兼业代理机构分理处

