

保单号：

保单借款业务申请书

填写说明：请在需变更的项目前的“□”打“√”，用黑色钢笔或黑色签字笔正楷填写。申请书内容请避免涂改，若有涂改，请重新填写申请书。申请书应由投保人/被保险人亲笔签署，并请慎重核对所填写的资料。

申请途径： <input type="checkbox"/> 亲办 <input type="checkbox"/> 委托非保单服务人员代办 <input type="checkbox"/> 保单服务人员代办 <input type="checkbox"/> 银行柜面受理 <input type="checkbox"/> 经代公司受理 <input type="checkbox"/> 客户邮寄办理	
投保人：	被保险人：

一、保单借款业务申请

- a. 保单借款 人民币（大写）：____ 仟 ____ 佰 ____ 拾 ____ 万 ____ 仟 ____ 佰 ____ 拾 ____ 元 ____ 角 ____ 分（小写：¥ _____ 元）
- b. 保单还款 ☐ 全部清偿 ☐ 部分还款（请填写具体金额）
- 人民币（大写）：____ 仟 ____ 佰 ____ 拾 ____ 万 ____ 仟 ____ 佰 ____ 拾 ____ 元 ____ 角 ____ 分（小写：¥ _____ 元）

注：同时填写人民币大写和小写金额。

投保人根据保险合同中有关借款条款的规定，同意按下列约定，向工银安盛人寿保险有限公司（以下简称“公司”）申请保单借款及保单还款：

- 为确保保险合同效力，个人保单借款期限最长不超过六个月；借款及借款利息全部清偿后才能发生下一笔借款；借款及借款利息全部清偿前不可变更投保人，除非新投保人声明愿意承担清偿责任。
 - 还款金额将包含借款金额及相应的利息。借款利息自保单借款审核通过日起开始计算，利息的计算依照借款金额、经过天数和利率，依年复利方式计算。借款利率将参照人民银行公布的同期贷款利率、公司自身资金成本及风险管控能力确定，由公司每年度公布一次。公司对于不同系列产品的借款利率可以依据不同产品特征设置差异化产品借款利率。
 - 公司给付各项保险金、红利、退还现金价值或保险费时，都会优先用于抵扣尚未偿还的保单贷款本息金额。若有余额，再进行给付。
 - 在保单借款期满日（自借款审核通过日起6个月）投保人尚未归还借款，公司视投保人重新发起一笔新借款，以保单借款期满日本金为新借款本金。借款期限自前一次借款期限期满日起6个月。新借款生效的同时，前一次借款效力终止，以后逾期未还依此类推，直至保险合同效力中止。
 - 当借款合同的累计未偿还之借款及已垫交保险费本息达到本合同现金价值时，保险合同效力中止。保险合同效力中止超过两年，公司有权按条款约定解除合同，解约时保单价值用于偿还借款及借款利息，保单借款的申请书视为公司解约依据。
 - 客户可以提前或者借款期限届满之际清偿保单借款及借款利息，利息以公司收到客户还款申请资料，公司审核通过日作为停息日，借款天数按借款实际经过天数计算；客户可以在借款期限内部分偿还借款及借款利息。部分偿还时，偿还金额将优先偿还利息，偿还利息后的余额再偿还本金。
- 提示：保险公司不得销售未经相关金融监管部门批准的非保险金融产品，且在销售前应当符合法律、行政法规销售资质的要求。
- 若有保险销售人员向您推荐非保险金融产品，请务必提高警惕。若有疑问请及时致电我司服务热线咨询。

二、银行转账账号（请务必填写银行转账账号，账户持有人以合同约定之投保人为限）

保单借款	付费账号： <input type="checkbox"/> 原授权付费账号 <input type="checkbox"/> 其他账号（若使用其他账号，请填写《银行自动转账授权书》）
保单还款	收费账号： <input type="checkbox"/> 原授权收费账号 <input type="checkbox"/> 其他账号（若使用其他账号，请填写《银行自动转账授权书》）

提示：我司严禁使用信用卡偿还保单借款，给你带来的不便，请您谅解。

★若委托代办，请填写以下内容

授权委托书 本人（以下简称授权人）_____ 现委托 _____（以下简称受托人）（证件类型 _____ 证件号码 _____） 联系方式 _____ 与授权人关系 _____）代为办理上述保全业务。（委托日期同本申请书的申请日期） 授权人签名：_____ 受托人签名：_____	业务回访记录 回访方式： <input type="checkbox"/> 电话 <input type="checkbox"/> 上门 <input type="checkbox"/> 其他 是否留存录音： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（若通过电话回访） 回访对象： <input type="checkbox"/> 投保人 <input type="checkbox"/> 被保险人 回访记录：_____ 回访时间：_____:_____:_____ 回访日期：____年____月____日 回访人签名：_____
--	--

申请人声明与签名：

- 本人知晓保单借款产生的借款及利息，以及工银安盛人寿保险有限公司关于保单借款相关条款规定。
- 本人同意公司以银行转账方式领取保单借款金额及偿还保单借款及利息。
- 账户号码若由申请人填写错误而导致公司转账错误的，其一切后果由申请人本人承担。

提示：为了维护您的利益，请勿在空白申请书上签名，并再次核对所填写的资料。