中邮保险
CHINA POST INSURANCE

遗失责任声明书

◆ 公司提示

1.本《遗失责任声明书》的声明人仅可以为投保人，并自投保人签名当日起生效。

2.请用蓝黑色、黑色钢笔(墨水笔)或碳素笔在所选的□中打"√"，并填写具体信息，填写的内容不允许涂改，若发生涂改，本声明书无效。

中邮人寿保险股份有限公司：

本人 _____（有效证件名称：_____ 证件号码：_____）

因_____不慎将保险合同（保险单号码：_____）遗失。

现本人作如下选择：

□ 不需要向贵公司申请补发保险合同：

解除保险合同时，本遗失责任声明书与保险合同具有同等效力。

□ 需要向贵公司申请补发保险合同。

请予以办理，谢谢！

◆ 客户声明及签名

本人已仔细阅知、理解贵公司提示并同意遵守。原保险合同声明作废，日后因原保险合同所发生的任何纠纷，由本人承担全部责任。谨此声明。

投保人签名：

声明日期：_____年_____月_____日

◆ 保险公司填写

公司经办人签名：

日期：_____年_____月_____日