



4404

保险单质押借款/还款申请书

◆ 填写说明：请用蓝黑色、黑色钢笔（墨水笔）或碳素笔在所需办理业务前的□中打“√”，并填写具体信息。**填写的内容不允许涂改，若发生涂改，本申请无效。**

保险单号：_____

投保人姓名：_____

◆ 申请项目

☐ 借款	经被保险人同意，投保人（以下简称“本人”）兹根据保险合同中保险单质押借款条款之约定，向中邮人寿保险股份有限公司（以下简称“中邮保险”）申请保险单质押借款。 借款金额为人民币（大写）_____，（小写）¥_____元。 本人同意并遵守以下借款约定：（请仔细阅读） 一、保险单质押借款仅对订有保险单质押借款条款的个人寿险保险单办理；经被保险人签字同意，投保人可以保险单出质借款；对处于犹豫期、自垫状态、有借款未清偿、存在赔付等情况的保单，不能进行本次借款； 二、借款金额不得超过借款时保险单的现金价值扣除各项欠款及利息后余额的规定比例，借款期间为六个月； 三、借款利息按借款金额、借款天数和中邮保险公布的借款利率计收；期间如遇中邮保险公布借款利率调整，则本申请下的借款利率随之调整； 四、还款时，借款人可选择一次性还清借款本金之和或仅还利息；利息根据贷款金额、经过日数和贷款利率按日复利方式计算；如借款到期日未能偿还本息，中邮保险则以未能清偿的贷款本息作为新的贷款本金按我们当时的贷款利率计算利息； 五、相关保险业务及保险单的处理： 1. 借款期间借款人如申请挂失补发、保费豁免、减额交清、保险单迁移、被保险人重要资料变更、减保、生存金给付、保险费自动垫交等业务，应先全额偿还借款本金，然后申请办理上述业务（借款期间自动停止上述保险合同的保险费自动垫交）； 2. 借款期间，中邮保险按合同约定或法律规定退还保险合同现金价值、保险费，客户申请退保或发生理赔给付保险金时，中邮保险有权在给付金额中直接扣除借款本金及利息； 3. 借款本金加其他欠款本息之和达到保险单现金价值时，保险单效力中止；中止期间，中邮保险不承担保险责任。
☐ 还款	☐ 全部还款 ☐ 仅还利息 提示：保单失效状态下进行“保单还款”，请使用《保险合同变更申请书（告知版）》，阅读申请书背面告知事项并填写告知内容。

◆ 收/付费账户

本人同意并遵守以下转账授权约定：（请仔细阅读）

1. 本人授权中邮保险从指定委托转账账户中划转本次保全申请产生的收付费款项，并保证此账户为本人真实姓名开立的结算账户。
2. 如因账户错误、注销、余额不足、户名与投保人姓名不符等账户原因或不符合中邮保险对转账账户要求（如开户银行不为中邮保险的指定银行或银行账户未开通转账业务等）造成划账不成功或划账错误的，责任由本人承担。
3. 如因授权账户失窃或冒领造成损失的，责任由本人承担。
4. 如因各种原因欲终止授权账户，本人将及时通过书面或线上方式提出账户变更申请，中邮保险在收到申请前按约定划转至授权账户的款项，本人视为已收到，中邮保险无需承担由此引起的责任。

☐ 同保险费交费账户 ☐ 其他账户（如需变更保险费交费账户请填写《保险合同变更申请书》（变更版））

开户银行：☐ 邮政储蓄银行 ☐ 其他 _____ 开户银行地址：_____省 / 自治区 / 直辖市 _____市 / 州

户名：_____ 账号：_____

◆ 交接资料

☐ 保险合同原件 ☐ 投保人身份证件复印件 ☐ 被保险人身份证件复印件 ☐ 银行卡折复印件 ☐ 其他 _____

◆ 客户信息使用授权及声明

根据中邮保险用户信息授权及个人信息保护政策（具体内容详见链接：<https://www.chinapost-life.com/bcp/bcp8/>或扫描下方二维码查阅）的相关要求，我们深知遵循合法、正当、必要和诚信原则处理您个人信息的重要性，会尽力保护您的个人信息安全。请您阅读并同意下述协议：

1. 本人同意并授权中邮保险及因本次业务必要而委托的第三方办理本次保单服务业务需要收集使用本人提供的姓名、性别、身份证件类别、身份证件号码、出生日期、证件有效期、手机号、电子邮箱地址、职业名称、国籍、固定电话号码、通讯地址、邮政编码、关系证明等资料和信息。
2. 本人同意并授权中邮保险将本人因本次业务申请而提供的材料和信息，应保险监管机构、行业协会、中国银保信、代理银行、经纪公司、代理公司、信托公司等必要合作方要求，进行因反洗钱、司法查询、非居民金融账户涉税信息尽职调查等监管要求的数据传输和信息共享。本人确认，本人提供的信息包括投保人、被保险人以及受益人的个人信息，本人对前述人员的个人信息做出的授权，均在本人签署本申请书前告知了相关个人并取得了符合法律法规要求的同意。
3. 本人同意中邮保险按其公司用户信息授权及个人信息保护政策的相关要求向我的设备发送电子邮件、短信、资讯或推送通知。
4. 本人同意并授权中邮保险在保险产品和服务的存续期限内使用前述个人信息，直至本服务相关协议项下的权利义务全部终止或法律法规要求的终止期限，以时间较晚为准。超出必要期限后，中邮保险将及时对本人的个人信息进行删除或匿名化处理。
5. 本人承诺所提供的资料和信息真实有效，因本人提供的资料或信息不真实而造成的损失由本人承担相关责任。
6. 本授权及声明自本人在本申请书签字之日起即产生独立的法律效力，不受保险合同成立与否和效力状态变化的影响。

◆ 客户声明及签名

声明：1. 本人已经阅读并同意借款约定、转账授权约定、客户信息使用授权及声明及风险提示，本人确认投保人、被保险人及受益人均同意相关声明和授权。

2. 本人已经知晓本次借款期限为六个月，利息根据贷款金额、经过日数和贷款利率按日复利方式计算；

3. 本人知晓申请事项须经贵公司批准后生效，其生效日以贵公司出具的批单生效日为准；

4. 当借款本息加其他欠款本息之和达到保险单现金价值时保险单效力中止，中止期间中邮保险不承担保险责任。

投保人（借款人）签名：_____ 被保险人（或其法定监护人）签名：_____ 继承人签名：_____

联系电话：_____ 联系电话：_____ 联系电话：_____

日期：_____年_____月_____日 日期：_____年_____月_____日 日期：_____年_____月_____日

◆ 中介机构、保险公司填写

经办人声明：本人保证上述申请严格按照中邮保险保全业务规定的相关要求，由当事人本人亲自办理并亲笔签名。

保险中介经办人签名：_____ 日期：_____年_____月_____日 保险公司经办人签名：_____ 日期：_____年_____月_____日

风险提示：请您注意收款账户，尤其是收款账户的户名和账号为其他个人时，应高度关注，认真核对。若您发现销售人员存在非法集资嫌疑或销售未经相关金融监管部门批准的非保险金融产品，请务必提高警惕，认真甄别。



共二联 第一联 公司留存联



4404

保险单质押借款/还款申请书

◆ 填写说明：请用蓝黑色、黑色钢笔（墨水笔）或碳素笔在所需办理业务前的□中打“√”，并填写具体信息。**填写的内容不允许涂改，若发生涂改，本申请无效。**

保险单号：

投保人姓名：

◆ 申请项目

☐ 借款	经被保险人同意，投保人（以下简称“本人”）兹根据保险合同中保险单质押借款条款之约定，向中邮人寿保险股份有限公司（以下简称“中邮保险”）申请保险单质押借款。 借款金额为人民币（大写）_____，（小写）¥_____元。 本人同意并遵守以下借款约定：（请仔细阅读） 一、保险单质押借款仅对订有保险单质押借款条款的个人寿险保险单办理；经被保险人签字同意，投保人可以保险单出质借款；对处于犹豫期、自垫状态、有借款未清偿、存在赔付等情况的保单，不能进行本次借款； 二、借款金额不得超过借款时保险单的现金价值扣除各项欠款及利息后余额的规定比例，借款期间为六个月； 三、借款利息按借款金额、借款天数和中邮保险公布的借款利率计收；期间如遇中邮保险公布借款利率调整，则本申请下的借款利率随之调整； 四、还款时，借款人可选择一次性还清借款本金之和或仅还利息；利息根据贷款金额、经过日数和贷款利率按日复利方式计算；如借款到期日未能偿还本息，中邮保险则以未能清偿的贷款本息作为新的贷款本金按我们当时的贷款利率计算利息； 五、相关保险业务及保险单的处理： 1. 借款期间借款人如申请挂失补发、保费豁免、减额交清、保险单迁移、被保险人重要资料变更、减保、生存金给付、保险费自动垫交等业务，应先全额偿还借款本金，然后申请办理上述业务（借款期间自动停止上述保险合同的保险费自动垫交）； 2. 借款期间，中邮保险按合同约定或法律规定退还保险合同现金价值、保险费，客户申请退保或发生理赔给付保险金时，中邮保险有权在给付金额中直接扣除借款本金及利息； 3. 借款本息加其他欠款本息之和达到保险单现金价值时，保险单效力中止；中止期间，中邮保险不承担保险责任。
☐ 还款	☐全部还款 ☐仅还利息 提示：保单失效状态下进行“保单还款”，请使用《保险合同变更申请书（告知版）》，阅读申请书背面告知事项并填写告知内容。

◆ 收/付费账户

本人同意并遵守以下转账授权约定：（请仔细阅读）

1. 本人授权中邮保险从指定委托转账账户中划转本次保全申请产生的收付费款项，并保证此账户为本人真实姓名开立的结算账户。

2. 如因账户错误、注销、余额不足、户名与投保人姓名不符等账户原因或不符合中邮保险对转账账户要求（如开户银行不为中邮保险的指定银行或银行账户未开通转账业务等）造成划账不成功或划账错误的，责任由本人承担。

3. 如因授权账户失窃或冒领造成损失的，责任由本人承担。

4. 如因各种原因欲终止授权账户，本人将及时通过书面或线上方式提出账户变更申请，中邮保险在收到申请前按约定划转至授权账户的款项，本人视为已收到，中邮保险无需承担由此引起的责任。

☐同保险费交费账户 ☐其他账户（如需变更保险费交费账户请填写《保险合同变更申请书》（变更版））

开户银行：☐邮政储蓄银行 ☐其他_____ 开户银行地址：_____省 / 自治区 / 直辖市_____市 / 州

户名：_____ 账号：_____

◆ 交接资料

☐保险合同原件 ☐投保人身份证件复印件 ☐被保险人身份证件复印件 ☐银行卡折复印件 ☐其他_____

◆ 客户信息使用授权及声明

根据中邮保险用户信息授权及个人信息保护政策（具体内容详见链接：<https://www.chinapost-life.com/bcp/bcp8/>或扫描下方二维码查阅）的相关要求，我们深知遵循合法、正当、必要和诚信原则处理您个人信息的重要性，会尽力保护您的个人信息安全。请您阅读并同意下述协议：

1. 本人同意并授权中邮保险及因本次业务必要而委托的第三方办理本次保单服务业务需要收集使用本人提供的姓名、性别、身份证件类别、身份证件号码、出生日期、证件有效期、手机号、电子邮箱地址、职业名称、国籍、固定电话号码、通讯地址、邮政编码、关系证明等资料和信息。

2. 本人同意并授权中邮保险将本人因本次业务申请而提供的材料和信息，应保险监管机构、行业协会、中国银保信、代理银行、经纪公司、代理公司、信托公司等必要合作方要求，进行因反洗钱、司法查询、非居民金融账户涉税信息尽职调查等监管要求的数据传输和信息共享。本人确认，本人提供的信息包括投保人、被保险人以及受益人的个人信息，本人对前述人员的个人信息做出的授权，均在本人签署本申请书前告知了相关个人并取得了符合法律法规要求的同意。

3. 本人同意中邮保险按其公司用户信息授权及个人信息保护政策的相关要求向我的设备发送电子邮件、短信、资讯或推送通知。

4. 本人同意并授权中邮保险在保险产品和服务的存续期限内使用前述个人信息，直至本服务相关协议项下的权利义务全部终止或法律法规要求的终止期限，以时间较晚为准。超出必要期限后，中邮保险将及时对本人的个人信息进行删除或匿名化处理。

5. 本人承诺所提供的资料和信息真实有效，因本人提供的资料或信息不真实而造成的损失由本人承担相关责任。

6. 本授权及声明自本人在本申请书签字之日起即产生独立的法律效力，不受保险合同成立与否和效力状态变化的影响。

◆ 客户声明及签名

声明：1. 本人已经阅读并同意借款约定、转账授权约定、客户信息使用授权及声明及风险提示，本人确认投保人、被保险人及受益人均同意相关声明和授权。

2. 本人已经知晓本次借款期限为六个月，利息根据贷款金额、经过日数和贷款利率按日复利方式计算；

3. 本人知晓申请事项须经贵公司批准后生效，其生效日以贵公司出具的批单生效日为准；

4. 当借款本息加其他欠款本息之和达到保险单现金价值时保险单效力中止，中止期间中邮保险不承担保险责任。

投保人（借款人）签名：_____ 被保险人（或其法定监护人）签名：_____ 继承人签名：_____

联系电话：_____ 联系电话：_____ 联系电话：_____

日期：_____年_____月_____日 日期：_____年_____月_____日 日期：_____年_____月_____日

◆ 中介机构、保险公司填写

经办人声明：本人保证上述申请严格按照中邮保险保全业务规定的相关要求，由当事人本人亲自办理并亲笔签名。

保险中介经办人签名：_____	日期：_____年_____月_____日	保险公司经办人签名：_____	日期：_____年_____月_____日
-----------------	-----------------------	-----------------	-----------------------

风险提示：请您注意收款账户，尤其是收款账户的户名和账号为其他个人时，应高度关注，认真核对。若您发现销售人员存在非法集资嫌疑或销售未经相关金融监管部门批准的非保险金融产品，请务必提高警惕，认真甄别。



共二联

第二联

客户留存联