

保险合同解除申请书

保单号码 \_\_\_\_\_ 投保人 \_\_\_\_\_ 被保险人 \_\_\_\_\_ 申请日期 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

一、填写说明：请用黑色钢笔或签字笔在变更项目前□内打√，并正楷填写变更内容。

二、变更项目和内容：

101□犹豫期退保	1 □整单犹豫期退保
102□退保	1 □整单退保
	2 □附加险退保 附加险的险种简称及代码 _____ 退保对象（被保险人）
	_____ 1□本人 2□配偶 3□子女 4□其它被保险人
	_____ 1□本人 2□配偶 3□子女 4□其它被保险人
退保原因：1□经济原因 2□出国移居 3□险种不理想 4□服务不理想 5□理赔不满意 6□其它 _____	

以下几点说明, 请您仔细阅读

尊敬的客户：

您好，在您签下保险合同解除申请书之前，请仔细斟酌，因为保险合同解除对您来说有以下五大损失：

- 1、合同解除后，您就失去了保险保障；
- 2、合同解除后，您所领取的退保金有可能比所交保费少；
- 3、合同解除后，如果您想再次投保，保险公司要按新投保时实际的年龄计算保费，年龄越大，保费可能越高；
- 4、合同解除后，如果您想再次投保，保险公司要考虑您的身体状况，若身体状况不佳，将会提高保险费率或被拒保；
- 5、合同解除后，如果您想再次投保，保险公司会根据条款的约定重新计算健康保险的等待期。

退保金转账支付授权客户须知

- 1、账户所有人须以本人真实姓名开立结算账户，并授权中国平安人寿保险股份有限公司（以下简称本公司）使用指定银行结算账户（以下简称授权账户）用于退保金转账支付；
- 2、如果因授权人提供的授权账户错误、账户注销或者不符合本公司对授权账户的要求而导致转账不成功，本公司有权改用其他方式支付退保金，并无须承担由此引起的责任；
- 3、如果申请人提供的账户为他人所有，本公司视同申请人可以从该账户中取得该笔退费，由此引起的纠纷，由申请人自行承担；
- 4、本公司不对该授权账户的失窃或冒领承担责任。

三、退保金支付方式：

□转账方式	1□续期交费帐户
	2□其它帐户
	开户银行： _____ 钞汇类型（外币险种填写）1□现钞 2□现汇 帐户所有人姓名： _____ 结算帐号 _____
□柜面收付方式	

四、批单/函件/保单送达方式：1□邮寄 2□自领

五、申请类型：1□本人申请 2□委托服务人员代办 3□委托他人代办

六、投保人签名：

\_\_\_\_\_ 有效证件号码 \_\_\_\_\_

七、代办人/协办人填写： 业务代码： \_\_\_\_\_ 代办人电话：区号 \_\_\_\_\_ 电话 \_\_\_\_\_

签名： \_\_\_\_\_ 证件类型： \_\_\_\_\_ 证件号码 \_\_\_\_\_

八、公司受理人员填写： 签名： \_\_\_\_\_ 受理日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 备注： \_\_\_\_\_