

## 保单贷款还款申请书

公司提示：

- 请您用黑色钢笔或水笔在变更项目前的□内打“√”，并在对应栏目内填写所需变更的内容，填写的内容不允许涂改，若发生涂改本申请书无效，请重新填写；
- 您所申请的变更项目，经上海人壽保险股份有限公司（以下简称“本公司”）审核同意后生效，生效日期以批单所载日期为准。

保险合同号													申请日期： 年 月 日
申请方式	<input type="checkbox"/> 本人亲办 <input type="checkbox"/> 委托服务人员代办 <input type="checkbox"/> 委托其他人代办												申请人姓名：
变更项目	变 更 内 容												
<input type="checkbox"/> 保单贷款	本人自愿向贵公司申请贷款，并郑重声明，已仔细阅读、理解并同意遵守下述各项贷款规定： <ol style="list-style-type: none"> <li>如产品具有贷款功能，您可以在本合同累积有账户价值或具有现金价值，并经被保险人书面同意下向本公司申请保单贷款。</li> <li>保单贷款的最高金额不超过本合同当时所具有的现金价值的80%（最低金额不得少于人民币1000元，本公司将不定期调整最低贷款金额。现金价值或现金价值净额含义请参见具体条款规定），具体额度需经本公司审批。每一期贷款的最长期限为六个月。</li> <li>您申请的保单贷款按本公司最新一次确定的保单贷款利率每日计息，每一期贷款适用的保单贷款利率在贷款期限内固定不变。</li> <li>保单贷款期满时，如果您未能全部偿还保单贷款及累积利息，且本合同的现金价值足以抵偿未偿还贷款本金及累积利息时，未偿还的保单贷款及累积利息将构成新一期的保单贷款本金，贷款期限为六个月（条款另有约定除外），并按本公司最近一次确定的保单贷款利率计息。</li> <li>您可以在保单贷款期满时，或保单贷款期满前偿还全部或部分的贷款本金及累积利息。</li> <li>如果您有未还款项，本公司在给付保险金、生存金、红利、退还合同账户价值或现金价值或返还保险费时，有权在扣除上述款项及累积利息后给付。您的未还款项将以保单贷款的方式计算累积利息。</li> <li>当本保险合同的现金价值不足以抵偿贷款本金及累积利息时，本保险合同效力中止（具体以相关保险条款为准）。</li> <li>因第7条原因导致合同效力中止后，如您申请解除合同的，我们退还合同效力中止日的现金价值扣除保单贷款本金及计算至合同效力中止日的累计利息后的金额；如您申请复效的，我们有权要求您补交合同效力中止期间的保单贷款利息。合同效力中止期间的保单贷款利息依照保险合同条款或合同批单中的相关约定计算。</li> <li>保险合同效力中止超过二年，本公司有权解除合同。</li> <li>根据国家相关税法规定，每次贷款需按照险种单独征收该险种贷款金额的0.05%。作为印花税，由本公司代扣，如该险种贷款的印花税不足0.01元，按0.01元征收。</li> <li>您填写《保单贷款还款申请书》作为贷款申请，我们同意您的申请并处理后将向您出具保单贷款的保全批单。</li> </ol>												
<input type="checkbox"/> 保单贷款还款	<ol style="list-style-type: none"> <li>在您偿还贷款利息和本金时，还款将优先用于偿还累积的利息，然后用于偿还贷款本金。</li> <li>您填写《保单贷款还款申请书》作为还款申请，我们同意您的申请并处理后将向您出具保单还款的保全批单。</li> </ol>												
险种名称	险种代码	贷款/还款金额（人民币）											
		大写： 仟 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分，小写：_____元											
		大写： 仟 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分，小写：_____元											
		大写： 仟 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分，小写：_____元											
		大写： 仟 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分，小写：_____元											
收 付 费 授 权													
保险款项收付授权账户： 本次变更申请所涉及的收付费款项，将转入以下授权账户或从以下授权账户中扣取，请客户注意以下事项： <ol style="list-style-type: none"> <li>账户所有人须以本真实姓名开立结算，并自愿授权本公司使用指定银行结算账户（以下简称“授权账户”）用于保险款项转账收付；</li> <li>如果因授权人提供的授权账户错误、账户注销、余额不足或不符合本公司对授权账户要求而导致转账不成功，本公司无须承担由此引起责任；</li> <li>本公司不对该授权账户的失窃或冒领承担责任；</li> <li>如您本次办理的业务涉及收费，则本次变更需扣款金额以批文中约定金额为准，本公司将在受理完成后十个工作日内从您的账户中划扣。</li> </ol>													
授权账户	<input type="checkbox"/> 原账户（指申请资格人最新亲自至我司办理且转账成功的银行授权账户）		<input type="checkbox"/> 新账户		户名：				开户银行：				
					授权账号								
客 户 填 写													
提示：为维护您的权益，请保持申请书签名与本公司留存的签名一致，签名前请再次核对以上填写内容，请勿在空白申请书上签名。													
本人同意并认可本申请书所载全部内容。 投保人签名：						本人同意并认可本申请书所载全部内容。 被保险人或其监护人签名：							
公 司 填 写													
银行受理签章：						受理日期： 年 月 日							
保险公司受理人签章：						受理日期： 年 月 日							