



## 保险合同贷还款申请书



请用黑色钢笔和黑色签字笔在下面变更项目□处打√，并用正楷字填写相关内容。

版本号：3.0

|  |      |  |  |  |  |  |  |            |
|--|------|--|--|--|--|--|--|------------|
| 申请类型： <input type="checkbox"/> 本人保险公司柜面申请 <input type="checkbox"/> 本人银行柜面申请 <input type="checkbox"/> 委托服务人员代办 <input type="checkbox"/> 委托他人代办 <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 其他_____                 |      |  |  |  |  |  |  | 申请日期 年 月 日 |
| <input type="checkbox"/> 保单贷款  |      |  |  |  |  |  |  |            |
| 贷款用途： <input type="checkbox"/> 日常消费 <input type="checkbox"/> 教育支出 <input type="checkbox"/> 医疗支出 <input type="checkbox"/> 养老支出 <input type="checkbox"/> 经营周转 <input type="checkbox"/> 短期投资 <input type="checkbox"/> 其他_____ |      |  |  |  |  |  |  |            |
| 保险合同号码   | 险种名称 | 贷款金额                                     |  |  |  |  |  |            |
|  |      | 贷款金额(大写)： 仟 佰 拾 万 仟 佰 拾 元整 (小写)： ¥_____元 |  |  |  |  |  |            |
|  |      | 贷款金额(大写)： 仟 佰 拾 万 仟 佰 拾 元整 (小写)： ¥_____元 |  |  |  |  |  |            |
|  |      | 贷款金额(大写)： 仟 佰 拾 万 仟 佰 拾 元整 (小写)： ¥_____元 |  |  |  |  |  |            |

本人同意遵守以下贷款约定（请详细阅读）：

贷款人以公司签发的保险合同下的现金价值申请贷款，贷款申请资格人为投保人，并征得被保险人同意。

(一) 可贷款金额：累计贷款本金与利息不得超过保险合同现金价值扣除各项欠款后余额 80%（条款另有约定除外），最低贷款金额 1000 元。

(二) 贷款期限：每次贷款期限最长不超过 6 个月，贷款起息日为资金到账日次日。

(三) 贷款利率：贷款利率按照公司审核同意贷款时规定的利率计收。

(四) 增加贷款：贷款人在贷款期间内可以申请增加贷款，增加贷款时将在扣除前次贷款的本金和利息后，以累计总贷款金额为本金，贷款期限重新计算，贷款利率按以上第（三）点所列原则确定。

## (五) 还款

1. 提前还款：贷款人可以在贷款期限届满前偿还贷款本金和利息，贷款利息以实际贷款天数计算。

2. 部分还款：贷款人可以选择部分还款，部分还款最低金额不得低于贷款利息，部分还款后，贷款利率与贷款期限保持不变。

3. 自动还款：在贷款期间，若发生犹豫期退保、减保、部分领取、退保、生存给付、理赔或其他变更导致退费的业务，公司有权直接从保险合同现金价值或各种保险给付金中扣除未偿还的贷款本金和利息。

## (六) 逾期处理：

1. 贷款人如到期未偿还贷款本金和利息，利息将滚入贷款本金，从滚存之日起重新计算，并每六个月滚存一次，贷款利率按以上第（三）点所列原则确定。

2. 若贷款本息加上其他欠款累计达到保险合同的现金价值总和时，则保险合同的效力即行中止，公司不承担中止期间的任何保险责任。

 保单还款  部分还款  全部还款（无需填写具体还款金额）

|        |      |  |  |  |  |  |  |  |
|--------|------|--|--|--|--|--|--|--|
| 保险合同号码 | 险种名称 | 还款金额                                     |  |  |  |  |  |  |
|        |      | 还款金额(大写)： 仟 佰 拾 万 仟 佰 拾 元整 (小写)： ¥_____元 |  |  |  |  |  |  |
|        |      | 还款金额(大写)： 仟 佰 拾 万 仟 佰 拾 元整 (小写)： ¥_____元 |  |  |  |  |  |  |
|        |      | 还款金额(大写)： 仟 佰 拾 万 仟 佰 拾 元整 (小写)： ¥_____元 |  |  |  |  |  |  |

## 银行转账授权书

收/付费方式：  续期账号银行转账  其他

|        |   |   |      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------|---|---|------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 账户名    |   |   | 开户银行 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 开户行所在地 | 省 | 市 | 支行   | 授权账号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

本人郑重声明已仔细阅知、理解下述各项规定并同意遵守：

- 本人授权小康人寿保险有限责任公司（以下简称“小康人寿”）和小康人寿委托的经办银行（或第三方结算支付机构）从本人本次授权账户中通过自动转账收付资金，用于本次及以后该授权项目费用的自动收付款。
- 本人保证本次授权账户是以本人真实姓名开立的银行结算账户（银行卡/存折），且账户所有人为授权人本人。
- 保险合同中的投保人、被保险人、受益人的证件有效期过期会影响正常收付款，如因证件有效期过期未及时更新所引起的收付款延误，由本人承担。
- 如因本人账户余额不足或提供错误结算账户或账户挂失、冻结、销户或账户变动而未及时办理转账授权变更手续等原因造成收付费不成功而引起的责任，由本人承担。

投保人签名\_\_\_\_\_

被保险人(监护人)签名\_\_\_\_\_ (如被保险人为投保人本人,可免签)

|           |         |         |             |
|-----------|---------|---------|-------------|
| 本公司受理人员填写 | 受理人员姓名： | 受理人员代码： | 受理日期： 年 月 日 |
|           |         |         |             |