



长生人寿保险有限公司

未成年人投保情况问卷

投保单编号：_____ 被保险人姓名：_____

请投保人如实告知以下内容：

本次投保申请中的未成年被保险人是否在本公司以外的其他任何保险公司投保过包含身故保险责任的保险合同？ 是 否

请注意：

- 1、此投保情况问卷仅适用于被保险人为未成年人，且本次投保金运来两全保险（分红型）；
- 2、以上告知事项为“是”者，投保申请将不予接受。

本人声明上述情况真实，并知道本问卷属于投保文件的一部分。

投保人签署：_____ 签署日期：_____

营销人员签章：_____