

客户授权声明书

为实现保险投保、保全、理赔、身份识别、实名认证及其他保险服务目的的需要，本人同意：

1、长生人寿保险有限公司（以下简称“长生人寿”）可按照《长生人寿隐私政策》规定处理本人个人信息。

2、本人已知悉长生人寿收集的个人信息（包括但不限于姓名、性别、国籍、职业、证件种类、证件有效期、证件号码、证件照片/扫描件/复制件/影印件、经常居住地或工作单位地址、投保被保险人关系、手机号码、银行账户信息、个人健康状况信息）使用场景，承诺本人提供的信息均真实准确，如有不实本人愿意承担由此产生的法律责任。

3、本人同意长生人寿合作银行机构及收付费机构，从本人授权扣款账号中支付或划扣保单所需交纳的各期保险费。为完成保险投保、交费及理赔、给付，长生人寿可将本人信息提供给合作银行机构及收付费机构用于收付费管理。

4、为实名认证需要，长生人寿可将本人姓名、证件类型、证件号码、证件有效期起止期限及必要个人信息传递给长生人寿合作的实名认证机构进行有效性核验，并获取核验结果。

5、长生人寿可采集涉及本人的保险业务信息（包括但不限于证件信息、办理的保险业务种类、基本内容等），并由长生人寿的必要合作机构进行存储、登记、合理的使用与传递。

6、应权力机关、监督机关、行业协会等要求或为报送需要，长生人寿可将收集的本人个人信息提供给监管部门、保险行业协会及公权力机关等部门。

7、本人知悉生物识别、特定身份、医疗健康、金融账户、行踪轨迹、不满十四周岁未成年人的信息等信息属于敏感个人信息，长生人寿可按规定处理本人提供的上述信息。

授权人签字：

身份证号：

日期：