

长生人寿保险有限公司

投资连结保险账户变更申请书

保险合同号码_____

(请您用黑色水笔填写以下内容,并在相应□内打勾)

01□投资账户转换	转出投资账户类型	转出投资账户单位数	转入投资账户类型
	转出投资账户单位数不得低于 500 个投资单位,且须为 10 的整数倍,如果一个账户中的投资账户单位数全部转出,不受此条件限制。每一个保险单年度内可免费转换 3 次,3 次以上每次转换手续费为 50 元,以扣除投资单位的方式从转出账户中扣除。		
02□部分领取	投资账户类型	领取账户单位数	
	□卓越成长型		
	□稳健增值型		
	□安心得益型		
	每次领取的投资账户不得低于 500 个投资单位,且须为 10 的整数倍,如果申领一个账户中的所有投资单位数,不受此条件限制。若领取后的投资账户价值低于人民币 1000 元,本公司有权对该合同予以退保处理。		
03□追加保险费	金额:(小写)人民币_____元 (大写)人民币_____		
	投资账户类型	比例	
	□卓越成长型	%	
	□稳健增值型	%	
	□安心得益型	%	
	合计	100%	

款项领取/偿还/追加方式: ☐ 转账 若未办理授权或本次提供新的授权账号,请填写《银行自动转账授权书》办理转账授权。

通讯地址: _____

邮编: _____ 住宅电话: _____ 移动电话: _____

若投保人通讯地址已变更,请按新地址正确填写;变更后的新地址将作为投保人名下所有保单的默认联系地址。

附资料: ☐ 身份证件复印件 ☐ 其他_____

为维护您的权益,请勿在空白申请书上签署盖章。签署前,请再次核对填写的内容。

投保人签署: _____

申请日期: _____年____月____日

营销员/经办人声明:本人证明已核实客户(投保人)的有效身份证件或者其他身份证明文件,确认客户身份。

营销员签署/营销员代码: _____ 所属部门/代理机构: _____ 经办人签署: _____

