



办业务、查保单、交保费！  
请关注长生人寿微信服务号轻松搞定！



# 银行自动转账授权书

保险合同号码: \_\_\_\_\_

(请您用黑色水笔填写以下内容,并在相应口内打勾)

|   |             |                                 |           |                       |
|---|-------------|---------------------------------|-----------|-----------------------|
| 投保人<br>授权账户   | 转账授权类型      | 保险费自动转账付款授权 / 保险款项给付自动转账授权      |           |                       |
|   | 账户所有人姓名     |                                 | 账户所有人授权银行 | _____银行_____省_____市分行 |
|   | 授权账户号码      |                                 |           |                       |
|   | 账户所有人身份证件号码 |                                 |           |                       |
|   | 证件有效期       | _____年_____月_____日              |           |                       |
| 授权账户<br><input type="checkbox"/> 被保险人<br><input type="checkbox"/> 其他保<br>单关系人 | 转账授权类型      | 保险款项给付自动转账授权 (如被保险人和投保人为同一人可免填) |           |                       |
|   | 账户所有人姓名     |                                 | 账户所有人授权银行 | _____银行_____省_____市分行 |
|   | 授权账户号码      |                                 |           |                       |
|   | 账户所有人身份证件号码 |                                 |           |                       |
|   | 证件有效期       | _____年_____月_____日              |           |                       |

保险款项给付自动转账授权的“账户所有人”应为该保险合同相应保险款项的指定受益人。

### 保险费自动转账付款授权:

账户所有人(投保人)兹对长生人寿保险有限公司(以下简称长生人寿)及上述授权银行授权如下:

一、账户所有人同意授权银行按照长生人寿提供的保险费金额,自账户所有人在授权银行的指定账户内,转账支付本保险合同(或/及投保单)编号下应交的保险费(包括其后附加的附加合同保险费);转账成功后,长生人寿向账户所有人定期寄出营业发票,作为相应的保险费收费依据。若账户所有人对自动转账支付的保险费款项持有疑问时,应及时向长生人寿查询。

- 1、账户所有人应按保险合同约定将足够之保险费存于授权账户内以便长生人寿于保险费约定支付日收取。
- 2、如授权账户内无足够资金余额支付主合同及附加合同全部保险费时,授权银行不予转账;若主合同下附有附加合同,主合同或附加合同的保险费均不单独予以转账。
- 3、即使授权账户为可透支扣款的银行账户,授权银行也不进行透支扣款。
- 4、账户所有人若授权在同一指定付款账户内自动转账支付不同编号保险合同(或/及投保单)的保险费,账户所有人同意依照长生人寿指定的转账顺序转账。

二、本授权书须经授权银行审核确认账户号码、姓名、身份证件号码一致后方可生效,账户所有人欲终止使用授权账户交付保险费时,应于当期保险费约定支付日一个月前向长生人寿递交书面终止授权申请,由长生人寿转知授权银行停止转账,但账户所有人仍负有及时交付保险费的义务。

### 保险款项给付自动转账授权:

账户所有人兹对长生人寿保险有限公司(以下简称长生人寿)授权并同意如下内容:

- 一、为方便领取,长生人寿仅将本保险合同(或/及投保单)编号对应的保险合同下的保险款项转账支付至授权银行的指定账户内。若账户所有人对自动转账给付的保险款项持有疑问时,应及时向长生人寿查询。
- 二、本授权须经授权银行审核确认账户号码、姓名、身份证件号码一致后方可生效。账户所有人欲终止本授权时,应提前向长生人寿递交终止授权书面申请,本授权于申请日后十个工作日内效力终止。
- 三、账户所有人应妥善保管存折、银行卡;若出现存折、银行卡遗失、失窃等情况,账户所有人应及时向授权银行办理挂失等手续,长生人寿对按合同约定转账支付至授权账户的保险款项不负任何责任。

为维护您的权益,请勿在空白申请书上签署。签署前,请慎重核对所填写的资料。

签名须为客户本人签名,并与最新留存于公司的签名样本一致。未成年被保险人须由法定监护人签名。

立授权书人(账户所有人)签名: \_\_\_\_\_ 授权日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

(投保人) (被保险人/受益人)

保险公司填写:  1客户亲办  2个险代理人代办  3 银保客户经理代收  4 续收专员代办  5 他人代办

机构受理人员签名: \_\_\_\_\_ 受理日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日