

# 光大永明人寿保险有限公司

## 身故保险金分期领取申请书

投保书号码 \_\_\_\_\_ 保险单号码 \_\_\_\_\_ (保险公司填写)

**填写说明：请申请资格人用蓝、黑色签字笔或钢笔亲笔填写并签名；请保持申请书签名与留存本公司的签名样本一致。**

投保人	证件类型	证件号码	□□□□□□□□□□□□□□□□
被保险人	证件类型	证件号码	□□□□□□□□□□□□□□□□

全国统一咨询热线：95348

	受益人姓名	证件类型	证件号码	受益人姓名须和投保时或变更后指定的受益人信息一致（不包括法定继承人）
身故 保险 金分 期领 取方 式		<input type="checkbox"/> 身份 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 每年领取该受益人项下的身故保险金的____%，年满____周岁后的领取日一次性领取余额（包含未领的身故保险金和累积的利息）。 <input type="checkbox"/> 每年领取该受益人项下的身故保险金的____%，直至身故保险金本息领取完。
		<input type="checkbox"/> 身份 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 每年领取该受益人项下的身故保险金的____%，年满____周岁后的领取日一次性领取余额（包含未领的身故保险金和累积的利息）。 <input type="checkbox"/> 每年领取该受益人项下的身故保险金的____%，直至身故保险金本息领取完。
		<input type="checkbox"/> 身份 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 每年领取该受益人项下的身故保险金的____%，年满____周岁后的领取日一次性领取余额（包含未领的身故保险金和累积的利息）。 <input type="checkbox"/> 每年领取该受益人项下的身故保险金的____%，直至身故保险金本息领取完。
		<input type="checkbox"/> 身份 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 每年领取该受益人项下的身故保险金的____%，年满____周岁后的领取日一次性领取余额（包含未领的身故保险金和累积的利息）。 <input type="checkbox"/> 每年领取该受益人项下的身故保险金的____%，直至身故保险金本息领取完。

### 投保人与被保险人声明事项

- 本人（投保人/被保险人）已知悉并同意身故保险金分期领取权益人须为主合同约定的身故保险金受益人。领取顺序同主合同约定的身故保险金受益顺序，领取份额同主合同约定的身故保险金受益份额。
- 本人（投保人/被保险人）已知悉并同意在主合同保险期间内，经本人（投保人/被保险人）按贵公司要求递交书面申请，可选择变更身故保险金受益人或身故保险金领取方式。（注：如投保人和被保险人不为同一人，则投保人申请变更时，须经被保险人书面同意。）
- 本人（投保人/被保险人）已知悉并同意，自被保险人身故之日起，不支持变更身故受益人及身故保险金的受益顺序和领取方式。
- 本人（投保人/被保险人）已了解，各身故保险金受益人可领取的身故保险金以各受益人项下的份额为限。（注：领取方式1中各受益人项下的身故保险金有可能不足以领取至本确认书中约定的各受益人可一次性领取余额的年龄。）
- 本人（投保人/被保险人）同意未领取的身故保险金每年以复利方式累积生息。年累计利率将定期公布，该利率的最低值为中国人民银行公布的同期一年期存款利率或当时中国保险监督管理委员会规定的保证利率上限的较低者。
- 本人（投保人/被保险人）同意未领取身故保险金的利息于最后一次保险金领取时一次性给付，不支持提前支取。
- 本人（投保人/被保险人）已知悉，如身故保险金受益人在身故保险金分期领取期间死亡，其未领取的身故保险金及其所累积的利息作为身故保险金受益人的遗产，由贵公司一次性向身故保险金受益人的继承人支付。
- 本人（投保人/被保险人）已知悉，被保险人身故后，发生受益人先于被保险人死亡，没有其他受益人的；受益人依法丧失受益权或者放弃受益权，没有其他受益人的；受益人与被保险人在同一事件中死亡，且不能确定死亡先后顺序的，推定受益人死亡在先；受益人故意造成被保险人身故、伤残、疾病的，或者故意杀害被保险人未遂的上述情形之一，身故保险金作为被保险人的遗产，由贵公司依照《中华人民共和国民法典》的规定履行给付保险金的义务。
- 本人（投保人/被保险人）已知悉并同意，首期身故保险金在受益人申请后贵公司同意给付身故保险金之时领取，以后每年身故保险金的领取日为主合同生效日的对应日次日。
- 本人（投保人/被保险人）已知悉并同意，若受益人已满约定领取年龄，但不符合身故保险金分期领取条件，则本约定自始无效。
- 本确认书经本人（投保人/被保险人）签字且送达到贵公司生效。

投保人签名：	被保险人签名：
联系电话：	联系电话：
公司受理人填写： 受理人签名_____ 受理日期____年____月____日 备注_____	