

保险合同补发声明



遗失补发

本人因个人原因不慎遗失保险合同（编号：_____），现正式向北大方正人寿保险有限公司申请补发该份合同, 并同意支付补发合同工本费。

电子合同申请补发纸质合同

本人已收到电子合同（编号：_____），因个人需要，现正式向北大方正人寿保险有限公司申请补发纸质合同, 并同意支付补发合同工本费。

本人郑重承诺：以上所陈述的事实以及所提供的个人信息、证明材料均为完整准确和真实有效。若存在任何隐瞒、欺诈情况，本人将承担全部责任。北大方正人寿保险有限公司有权通过法律途径追究本人责任。

投保人 _____（签名）

业务人员 _____（签名）

申请日期 _____年____月____日