

保险款项领取申请书



致：北大方正人寿保险有限公司

保险合同编号：_____

申请日期：_____年____月____日

投保人姓名：_____

被保险人姓名：_____

领款申请人证件类型及号码：_____

本人申请领取： 红利 全部领取 部分领取 _____元 （投保人可以申请）
 生存保险金 全部领取 部分领取 _____元 （被保险人可以申请）
 年金 全部领取 部分领取 _____元 （投保人可以申请）
 满期生存保险金 _____元 （满期生存保险金受益人可以申请）

领款方式：本人同意北大方正人寿保险有限公司以下面勾选方式之一支付保险款项：

- 银行转账**：默认转入预留授权账户，若无或者与预留授权账户不符，需提供《保险款项授权账户及变更申请书》
- 贷记凭证**：收款单位名称（全称）：_____
- 开户银行：_____ 账户号码：_____

业务人员填写（生存金/年金/满期生存保险金额一万元以上适用）

经审查_____等证明文件，确认投保人与被保险人属于_____关系，确认投保人与受益人属于_____关系，确认被保险人与受益人属于_____关系。

被保险人姓名：_____； 性别：_____； 国籍：_____； 职业：_____； 地址：_____；

联系方式：_____； 证件种类：_____； 号码：_____； 有效期：_____。

受益人姓名：_____； 性别：_____； 国籍：_____； 职业：_____； 地址：_____；

联系方式：_____； 证件种类：_____； 号码：_____； 有效期：_____。

附注：

- 一、 凡保险合同生效时被保险人未满 18 周岁，填写此申请时已满 18 周岁，须由该被保险人亲笔签名，并填写被保险人身份证号码。
- 二、 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。
- 三、 满期生存保险金受益人以投保单上勾选为准，若未勾选，默认为被保险人的利益。

投保人：_____（签名）

业务人员：_____（签名）

被保险人：_____（签名）