



陆家嘴国泰人寿保险有限责任公司

Cathay Lujiazui Life Insurance Co., Ltd.

自动转账授权书

兹授权陆家嘴国泰人寿保险有限责任公司从本人以下账户,以自动转账方式收取或退还保险合同(如下列)约定的保险费。

授权日期: 年 月 日

| 合同(受理)编号 | | | | | | | | | | | 投保人 | 被保险人 |
|--------------|--|--|---|--|--|--------------|--|-----|----|--|-----|------|
| 1 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | |
| 授权人资料 | 开户银行 | | | | | | | | | | | |
| | 账号/卡号 | | | | | | | | | | | |
| | 姓名 | | | | | | | | | | | |
| | 证件号码 | | | | | | | | | | | |
| | 联系地址 | | 邮编□□□□□□ ※请特别注意,本联系地址不作保险合同通讯地址,保险合同上的通讯地址如有变动时,请另行书面通知陆家嘴国泰人寿保险有限责任公司,以便后续服务。 | | | | | | | | | |
| | 联系电话 | | 白天: | | | | | 晚上: | | | | |
| | <p>★ 授权人已详阅、理解并同意遵守授权书约定条款。</p> <p>★ 填写本授权书并不表示陆家嘴国泰人寿已经或必将收取保险费。陆家嘴国泰人寿仅在同意承保上述保险合同后方从授权账户中划扣保险费。实际划扣之日为投保人实际支付保险费之日。</p> | | | | | | | | | | | |
| 授权人签名: | | | | | | 投保人签名: | | | | | | |
| 监护人签名: | | | | | | 监护人签名: | | | | | | |
| 以下由陆家嘴国泰人寿填写 | | | | | | | | | | | | |
| 核对、输入后签章 | | | | | | 业务员 | | | | | | |
| 受理单位 | | | | | | 各项资料均经本人确认无误 | | | | | | |
| 主管 | | | 经办 | | | 姓名 | | | 工号 | | | |
| | | | | | | | | | | | | |



陆家嘴国泰人寿保险有限责任公司 Cathay Lujiazui Life Insurance Co.,Ltd.

自动转账授权书约定条款

1. 授权人授权陆家嘴国泰人寿保险有限责任公司（以下简称“陆家嘴国泰人寿”）按照《自动转账授权书》，从指定的开户银行通过授权账户以自动转账方式按期划付或退回保险合同约定的各期保险费。
2. 授权人将于上述保险合同约定保险费应交日前存入足够资金以备开户银行转账，陆家嘴国泰人寿于合同约定保险费应交日后通过转账账户收取保险费。
3. 上述保险合同约定保险费应交日账户资金不足划付保险费时，授权人可于宽限期间内补足存款，由陆家嘴国泰人寿及开户银行补办转账，或由投保人自行向陆家嘴国泰人寿服务中心交付保险费。
4. 如收费金额有误，授权人同意陆家嘴国泰人寿在账户中以退补方式调整。
5. 自动转账授权书内容填写不全、错误或其它原因导致开户银行无法办理转账的，本授权书不生效力。
6. 变更授权账户时，授权人应于当期保险费应交日的 5 个营业日前，办妥原账户终止授权及新账户转账授权事宜。
7. 授权人对银行自动转账的保险费金额有疑问时，请直接洽询陆家嘴国泰人寿。
8. 保险合同效力中止后，陆家嘴国泰人寿暂停办理保险合同的自动转账；如开户银行因作业时差等原因，误认合同有效，仍以授权账户划付保险费，保险合同不因此继续有效，开户银行或陆家嘴国泰人寿发现后，应将划入款项退回授权账户。保险合同复效时应补交的保险费及利息，应以其他方式交付陆家嘴国泰人寿，合同效力恢复后，本授权书效力随即恢复。
9. 授权人原则上为保险合同投保人；授权人只能授权本人的个人结算账户。
10. 本授权书的授权与终止均须经授权人及投保人以书面形式办理。
11. 保险合同因给付保险金、退保或其他原因终止后，本授权书效力同时终止。
12. 本授权书不视作缴费证明。填写本授权书并不表示陆家嘴国泰人寿已经或必将收取保险费。陆家嘴国泰人寿仅在同意承保上述保险合同后方从授权账户中划扣保险费。实际划扣之日为投保人实际支付保险费之日。