



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

自动转账终止授权书

兹终止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。

终止授权日期 2015年6月5日

合同编号										投保人	被保险人
1	S11000084165									林小娟	林小娟
2											
3											
4											
5											
授权人资料	开户银行	中国工商银行上海分行									
	账号/卡号	1001229401214123451									
	姓名	林小娟									
	证件号码	330381198311221139									
	联系地址	邮编 200121 上海市浦东新区世纪大道1168号 ※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: 3819142111 晚上:									
授权人已了解: 1、本终止授权书为终止授权账户自动转账交付保险费。 2、授权人应于保险费到期日前,至少提前五个营业日,将本授权书送达陆家嘴国泰人寿,若送达时已逾期,则本授权书至次日保险费到期日始产生终止效力。											
授权人签名: 林小娟						投保人签名: 林小娟					
监护人签名:						监护人签名:					
以下由陆家嘴国泰人寿填写											
柜对、录入员签章						业务员					
受理单位						各项资料经本人确认无误					
主管			经办			姓名			工号		