招商信诺人寿保险有限公司

招商信诺个人医疗保险合同终止申请书

流水号：PAUM000001

本人申请解除贵公司编号为_____之保险合同。

投保人声明：本保险合同并无任何转让、质押之事实；本人未有破产和涉及与本保险合同的诉讼或仲裁事项。如果依据本合同条款约定，有应付本人之相关款项，请贵公司转入本人授权扣取本保险合同所需交纳保险费的账户中。

温馨提醒：投保人若需变更退款账号，请通过致电招商信诺全国统一客户服务热线400-888-8288 索取并填写《保险合同内容变更申请书》，并提供新的银行账号复印件，变更后的银行账号必须是投保人本人的银行账号。

本人申请解除本合同的主要原因是（请勾选）：

☐ 经济原因　☐ 产品不适合　☐ 即将离开本地

☐ 家人反对　☐ 已有同类产品　☐ 对服务不满意

☐ 希望购买其他类型的保险产品，如_____ 。

☐ 其他原因，请说明：_____ 。

请注意：

1. 请投保人在申请解除保险合同的同时，退回保险合同原件，如未退还，则视同保险合同已损毁；
2. 犹豫期内退保需要退还全部保险费发票，犹豫期后退保需要退还最近一期保险费发票；如未退还，则视同保险费发票已遗失或已损毁；
3. 应投保人申请而解除合同后，本保险合同效力即终止。

投保人有效证件类型（请勾选）：☐ 居民身份证 ☐ 护照 ☐ 其他（请注明）_____ 。

投保人有效证件号码：☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

投保人联系电话：_____

投保人签名：_____（请投保人本人亲笔签署，且与投保单上的签名样本一致）

申请日期：_____ 年 ____月_____ 日（请务必填写）

（以下由接收此申请资料的工作人员填写）

收件人：_____ 收件人联系电话：_____ 收件日期：_____