

保全作业申请书—保险金信托服务

保全受理号: _____



PA198



保单号: _____ 投保人: _____

填写说明: (1) 请您在所要办理的项目前□打“√”, 并填写具体内容; (2) 填写前请仔细阅读、理解客户须知、客户信息授权同意内容及保险金信托服务相关事项特别约定, 并在申请书下方签名处签字确认; (3) 如所申请的项目, 存在不符合法律规定或保险合同约定情形, 则申请无效; (4) 请保持申请书签名与留存投保书的签名样本一致。为维护您的权益, 请勿在空白的申请书上签名。(5) 根据国家法律法规要求, 客户身份证件及相关信息发生变化, 应及时向公司提交更新后的身份证件复印件或影像件, 以便于公司更新完善客户信息、认证客户身份、提供相应服务。如因客户未及时更新身份证件及相关信息导致客户利益受损, 我公司不承担相应责任。

□受益人变更(信托)	<input type="checkbox"/> 将受益人变更为信托公司: <input type="checkbox"/> 身故受益人 <input type="checkbox"/> 生存受益人 信托公司名称: _____ 证件类型: _____ 证件号码: <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> 将受益人由信托公司变更为自然人: <input type="checkbox"/> 身故受益人 <input type="checkbox"/> 生存受益人 <input type="checkbox"/> 法定受益人 <input type="checkbox"/> 指定受益人(填写下述客户信息)

序号	姓名	性别	出生日期	证件类型	证件号码	证件有效期	国籍	职业
1								
2								

序号	联系电话	联系地址	与被保险人关系	受益顺序	受益比例%
1					
2					

□投保人变更(信托)	<input type="checkbox"/> 将投保人变更为信托公司: 信托公司名称: _____ 证件类型: _____ 证件号码: <input type="text"/> 关系声明: 信托合同号 _____ 与被保险人关系: _____
	<input type="checkbox"/> 将投保人从信托公司变更为自然人: *姓名: _____ *性别: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 *出生日期: _____年____月____日 *证件类型: <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 其他 _____ *证件号码: <input type="text"/> *证件有效期: _____年____月____日至____年____月____日/□长期 *国籍: <input type="checkbox"/> 中国 <input type="checkbox"/> 其他 *职业类别: _____ (职业代码: _____) *工作单位: _____ *地址: _____省/直辖市____市____区/县____街道 *移动电话: _____ 固定电话: _____ *与被保险人关系: _____ 关系声明: 如无法提供关系证明材料, 请填写: 本人因 _____ 无法提供与 _____ 身份关系证明, 特此声明! 税收居民身份: <input type="checkbox"/> ①仅为中国税收居民 <input type="checkbox"/> ②仅为非居民 <input type="checkbox"/> ③既是中国税收居民又是其他国家(地区)税收居民, 如选择②或③请填写《个人客户税收居民身份声明文件》。 说明: 中国税收居民是指在中国境内有住所, 或者无住所而一个纳税年度内在中国居住累计满183天的个人。在中国境内有住所是指因户籍、家庭、经济利益关系而在中国境内习惯性居住。非居民是指中国税收居民以外的个人。其他国家(地区)税收居民身份认定规则及纳税人识别号相关信息参见国家税务总局网站(http://www.chinatax.gov.cn/aeoi_index.html)。

【客户须知】 投保人、投保人配偶、被保险人已知悉并同意以下事项:
 本人已经认真阅读本申请书背面“保险金信托服务相关事项特别约定”, 已经知悉/确认该内容且无异议。

本人已确认本申请书中所填写的内容均真实、准确、完整, 且已仔细阅读并同意所有声明、须知及个人信息保护政策, 并同意更新在新华保险留存的客户身份信息, 如因信息不真实、不准确、不完整或未及时更新而引起的问题, 由本人自行承担相应后果。

声明: “本人已扫描二维码, 仔细阅读并理解新华人寿保险股份有限公司个人信息保护政策。同意新华保险按照该个人信息保护政策的规定处理本人提供的或新华保险收集的本人以及相关个人信息主体的个人信息。” 特别地, 本人同意新华人寿保险股份有限公司按照本政策的规定实施以下个人信息处理活动 (以勾选者为准):

- 处理本政策和本申请书中以加粗方式标注的敏感个人信息
- 将个人信息提供给本政策中列明的第三方
- 为本政策中所述目的处理个人图像、身份识别信息



现投保人签字: _____ 年 月 日	新投保人签字(或盖章): _____ 年 月 日
现投保人配偶签字: _____ 年 月 日	被保险人或其监护人签字: _____ 年 月 日

保全业务办理生效后, 我司将通过微信/短信的方式为您发送电子版批单(即业务办理凭证), 若您需要纸质批单, 请前往当地客服中心领取。

以下内容由我公司人员填写
 受理人签章: _____ 受理时间: _____年____月____日

注: 本申请书仅双面打印有效, 不可单面打印。

存档资料共计: _____ 页

全国统一客服电话: 95567

网址: www.newchinalife.com

2510C



保险金信托服务相关事项特别约定

受益人变更（信托）业务：

1. 本人及被保险人同意，将上述保单号项下保险合同保险金的唯一第一顺序身故受益人变更为____信托公司。前述保险合同保险金包括：以被保险人身故为给付条件的保险金。

2. 本人及被保险人同意，将上述保单号项下保险合同保险金的唯一第一顺序生存受益人变更为____信托公司。前述保险合同保险金包括：全残保险金、以被保险人生存为给付条件的保险金。

3. 在贵公司将保险金第一顺序受益人变更为信托公司后，且在本人与信托公司之间的信托合同项下信托项目生效之前，若发生保险合同约定的需要赔付保险合同保险金或者需要给付保险合同生存金的情况，如第一顺位受益人（本申请书中指定的信托公司）未能提供有效的信托合同，则贵公司有权依据本确认书的约定将相应款项赔付/支付给本人及被保险人指定的如下受益人：

受益顺序	受益份额	姓名	证件类型	证件号码	与被保险人的关系	性别
出生日期	证件有效期起期	证件有效期止期	电话	地址	职业	国籍

（注：被指定受益人必须是被保险人的父母、配偶、子女）

若本人及被保险人未在上述表格中指定受益人，则贵公司有权将相应款项赔付/支付给原受益人，原受益人指：本次将保险金第一顺序受益人指定或变更信托公司之前、本人及被保险人最近一次指定或变更的受益人。

4. 本人及被保险人已知悉：无论本人与本申请书中指定的信托公司之间的信托合同是否成立，本人（经被保险人同意）均有权向保险公司申请受益人变更。如果信托合同未生效、失效或解除，本人应及时将受益人从本申请书中指定的信托公司变更为其他人；如果信托合同成立后本人申请（经被保险人同意）将受益人从信托公司变更为其他人，可能影响信托合同效力。

投保人变更（信托）业务：

1. 投保人变更为本申请书中指定的信托公司后，信托公司将作为投保人享有法律及保险合同约定的权利义务，例如缴纳保险费、依照保险合同约定获得退保后的现金价值等；原投保人不再享有该保单项下投保人相关权利义务，贵公司将不再受理原投保人相关申请。

2. 投保人变更为信托公司后，信托公司不享有该保单项下针对自然人投保人的保险保障（如保费豁免等），不享有针对自然人投保人的权益（如保单贷款等）。

3. 投保人变更为本申请书中指定的信托公司后，若原自然人投保人对被保险人故意杀害、故意伤害的，贵公司不承担给付保险金的责任。导致被保险人身故的，合同终止，向被保险人的继承人（除原投保人本人外）退还本合同的现金价值；导致被保险人身体全残的，合同终止，向被保险人退还本合同的现金价值。

注：本申请书仅双面打印有效，不可单面打印。

全国统一客服电话：95567

网址：www.newchinalife.com

2510C

第2页 共2页

