

光大永明人寿保险有限公司

保单贷款申请书



关注光大永明人寿，自助服务轻松享!

保险单号		投保人	贷款原因： <input type="checkbox"/> 家庭使用 <input type="checkbox"/> 公司周转 <input type="checkbox"/> 医疗费用 <input type="checkbox"/> 其他_____		
产品名称		产品类型	<input type="checkbox"/> 传统、分红险 <input type="checkbox"/> 投连、万能险	贷款利率	_____%
贷款金额	人民币（大写）：____佰____拾____万____仟____佰____拾____元____角____分；人民币（小写）：¥_____元				

本人同意以上述保单的现金价值为质，向光大永明人寿保险有限公司（以下简称“贵公司”）申请贷款，并遵循以下贷款约定：

一、投保人申请保单贷款时，保险合同应成立并生效，经过保单犹豫期，缴纳各期应交保险费及其他各项欠款和利息；保单处于效力中止状态、宽限期内以及进入养老金领取期内，投保人不能申请保单贷款。

二、**保单贷款比例**原则上不高于保单现金价值净额或个人账户价值净额的80%（如有特殊规定请以产品条款为准），且每次贷款金额不低于2000元；**保单贷款期限**不得超过六个月；**贷款起息日**为贷款到账日。

三、**贷款利率**：保单贷款利率将按我公司公布的保险单贷款利率计算保险单贷款利息。

四、**申请投连、万能险贷款时，必须将各投资账户资金全部转换至“货币市场账户”**。贵公司将按公司收到日的下一个评估基准日投资单位价格完成账户转换。投连、万能产品贷款在全部还清贷款本息之前，不得申请投资账户转换及账户价值部分提取。

五、**贷款清偿**：保单贷款期满时，投保人应偿还全部本金和利息；如保单贷款满六个月不能全部偿还本金及利息，投保人可选择一次性归还全部利息或归还全部利息与部分本金，未归还的本金办理贷款展期，贷款利率按照贵公司最新保单贷款利率计算。贷款办理展期最多以四次为限。

六、**贷款逾期**：保单贷款期满时，如果本金及利息均未偿还，从贷款展期开始，贷款利率将在贵公司最新保单贷款利率基础上额外加收100个基点。当贷款本息总额达到其保单现金价值时，贵公司有权直接以其保单的现金价值抵扣贷款本息，且无须通知投保人，双方的保险合同效力中止，在保险合同效力中止期间，贵公司不承担保险责任。

七、**自动还款**：投保人贷款未偿还之前如发生退保、减保、生存给付、理赔或其他变更而导致退费的，贵公司有权直接从质押保险单现金价值或各种保险给付金中扣除贷款本息。

八、根据国家相关税法规定，每次贷款需征收贷款金额的0.05%作为**印花税**，由贵公司直接在投保人申请贷款的账户中代为扣缴，印花税起征点为人民币2000元。

保单贷款支付方式

委托银行转账授权	开户银行_____ 户名_____																			
	结算银行 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																			

银行转账授权客户须知

- 1.投保人须以本人真实姓名开立结算账户，并授权贵公司使用指定银行结算账户（以下简称授权账户）用于保险款项转账付讫。
- 2.因投保人提供的授权账户错误、账号注销或者不符合贵公司对授权账户的要求而导致转账款项不成功的情况，贵公司无须承担由此引起的责任。
- 3.如投保人提供的账户为他人所有，贵公司视同投保人可以从该账户中取得该笔退费款项，由此引起的纠纷，由投保人自行承担。
- 4.贵公司不对该授权账户的失窃或冒领承担责任。

通知方式（只应用于本次申请信函的发送）：

1. 电子信函 电子邮箱：_____ 2. 微信信函 3. 短信信函 手机号：_____ 4. 自取 5. 其他_____

申请人声明及签名：

本人已经仔细阅读并同意上述贷款约定内容，申请办理贷款业务，并同意以贵公司核准后确认的内容及生效日期为准。

投保人签名：	被保险人或其法定监护人签名：
有效证件号码：	有效证件号码：
联系电话：	联系电话：
年 月 日	年 月 日

公司受理人员填写：受理人员签名_____ 受理日期_____年_____月_____日 备注_____

公司审核人员填写：审核人员签名_____ 审核日期_____年_____月_____日 备注_____