

保单回执

保险合同号码:

投保人姓名:

保险合同生效日期: 年 月 日

投保人声明

本人已收到保险合同及所附保险单、收费凭证、现金价值表、保险条款、投保单(客户联)等相关材料,并确认:

1.投保人、被保险人、受益人、投保产品、交费金额、交费期间和保险期间等信息无误,保险合同相关材料装订齐全,无缺漏。

2.已详细阅读上述材料并认同投保资料中的各项内容,包括所载告知事项和投、被保险人声明及授权事项。

3.保险公司已对保险合同各项内容,特别是保障范围、责任免除、保险责任等待期、免赔额或免赔率、人身保险残疾程度与保险金给付比例表、医疗费用补偿约定、退保可能导致损失等事项履行了提示和明确说明义务,本人对上述条款真实含义及其法律后果均已明了和认可。

4.已知晓犹豫期事宜: 犹豫期是指对于保险期间为一年期以上的人身保险产品,从**投保人收到保单并书面签收之日起 15 个自然日内的一段时期**。在这段时间内,投保人可以仔细考虑所购买的产品是否合适。如果所投保的产品与需求不符,投保人可以解除合同,保险公司会在扣除不超过 10 元的工本费后退还已交保险费,超过犹豫期退保有损失。投保人在犹豫期解除合同的,按照合同约定,保险公司对在犹豫期内发生的事故将不承担保险责任。

投保人签字:

签收日期:

见证代理人签名:

签署地:

注: 请务必于收到合同后 15 个自然日内将此回执递交到所属营业机构,为了确保您的保单权益,请及时拨打本公司服务电话(95535; 400-820-0035),登录网站(www.sino-life.com)或到柜台进行咨询,核实保单信息。