



# 百年人寿保险股份有限公司

## AEON LIFE INSURANCE COMPANY, Ltd

### 保险合同变更申请书 (保单贷款/还款类)

 保险合同号码:  投保人姓名: \_\_\_\_\_ 申请日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

1. 请您在所申请事项前的“□”内打“√”并使用黑色钢笔或签字笔用正楷清晰无误地填写所需要办理事项的内容, 填写前请仔细阅读申请书背面的须知内容。  
 2. 保险公司不得违规销售非保险金融产品, 请勿参加非法集资。3. 本人同意以提供的有效证件更新该证件类型的有效日期。

 本申请书中的事项由  本人申请  委托服务人员代办  委托他人代办  其他 \_\_\_\_\_

1 <input type="checkbox"/> 保单贷款	<p>本人以上述保险合同的总现金价值为质押向百年人寿保险股份有限公司 (以下简称贵公司) 申请贷款  <b>人民币 (大写):</b> _____ 仟 _____ 佰 _____ 拾 _____ 万 _____ 仟 _____ 佰 _____ 拾 _____ 元 _____ 角 _____ 分, <b>(小写):</b> ¥ _____ 元          (如果存在未偿还的贷款和垫交保险费, 本次贷款实际支付金额为扣除未偿还的贷款、垫交保险费及利息之后的金额)</p> <p>贷款原因: <input type="checkbox"/> 日常消费 <input type="checkbox"/> 装修 <input type="checkbox"/> 购车消费 <input type="checkbox"/> 旅游消费 <input type="checkbox"/> 医疗费用  <input type="checkbox"/> 教育费用 <input type="checkbox"/> 其他 _____</p> <p>本人同意遵守以下贷款约定 (请仔细阅读):</p> <p>一、<b>最大可贷款金额</b>为申请贷款时本合同现金价值的80%扣除各项欠款后的余额 (条款另有约定的除外), 每次<b>贷款期限</b>最长不超过6个月, 贷款起息日为资金到账日。</p> <p>二、<b>贷款利率</b>以贵公司官网披露为准。贷款期内, 如果贵公司官网披露利率进行调整, 则新贷款利率从调整之日起实行。</p> <p>三、<b>提前还款:</b>          贷款当日进行还款, 收取一天贷款利息, 保单还款的止息日为本次申请还款日。贷款人在贷款期内, 可申请提前偿还部分或全部贷款本息。申请部分还款后投保人、被保险人和贵公司 (以上三方简称当事人) 一致同意产生新贷款。新贷款的本金为部分还款后的本金和利息, 贷款期限自前一次贷款止息日起六个月。新贷款生效的同时, 前一次贷款效力终止。</p> <p>四、<b>到期未还款:</b>          1. 如果贷款到期未还, 当事人一致同意产生新贷款。新贷款的本金为前一次贷款的本金和利息, 贷款期限自前一次贷款期限届满次日六个月。新贷款生效的同时, 前一次贷款效力终止, 以后逾期未还以此类推, 直到保险合同效力终止。          2. 对于存在养老金领取 (仅针对条款中明确有养老金领取约定的险种) 的保单, 新贷款到期日不得超过养老金第一次应领日。如果在到达养老金第一次应领日仍未偿还贷款的, 贵公司可直接以保单当时的现金价值抵还全部贷款本金和利息, 并同意保险合同的基本保额根据用于抵还贷款的现金价值比例相应减少。          3. 未还贷款本息加上其他各项欠款达到保险合同现金价值时, 保险合同效力即行中止, 贵公司不承担中止期间的任何保险责任。</p> <p>五、<b>自动还款:</b>          1. 如果保险合同项下存在未偿还的贷款, 贵公司可以在给付各项保险金、红利、退还现金价值或者返还保险费时, 直接用上述款项全部或部分偿还贷款。          2. 如果贷款时, 保险合同项下存在未偿还的垫交保险费和利息, 同意贵公司从贷款中直接偿还全部的垫交保险费和利息。</p>
2 <input type="checkbox"/> 保单还款	<input type="checkbox"/> 整单还款 <input type="checkbox"/> 部分还款 <b>部分还款金额 (小写):</b> ¥ _____ 元

#### 保险款项收付费方式及账户信息:

收付费方式: <input type="checkbox"/> 银行转账 <input type="checkbox"/> 网上支付 <input type="checkbox"/> 银行交款单 <input type="checkbox"/> 现金 <input type="checkbox"/> 其他 _____
银行名称: _____ 账户姓名: _____ 银行账号: <input type="text"/>
注: 1. 为了维护您的账户有效性, 请根据相关银行规定留足小额账户管理费; 2. 补费的保全项目, 请在您提供的账号内存入足够的金额以保证您的利益。

#### 申请人声明及相关人签名: 本人已仔细阅读并同意申请

投保人签名: _____	被保险人或其监护人签名: _____
联系电话: _____	联系电话: _____
委托代办人签名: _____	联系电话: _____

※多被保险人请在此框内依次签名及填写联系电话

 特殊件 公司受理人签名: \_\_\_\_\_ 受理日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 备注: \_\_\_\_\_

## 申请书填写客户须知

1. 您所申请的变更项目，经百年人寿保险股份有限公司（以下简称本公司）审核同意后生效，生效日期以批单所载日期为准。如存在部分或全部申请项目不符合法律规定或保险合同约定，该申请项目无效。
2. 请保持申请书签名与留存于本公司的签名样本一致。为维护您的权益，请勿在空白申请书上签名。
3. 如果您选择保险款项收付款方式为转账，请仔细阅读保单贷款/还款转账收付费授权客户须知。

## 保单贷款 / 还款转账收付费授权客户须知

1. 账户所有人须以投保人真实姓名开立结算账户，并自愿授权本公司使用指定银行结算账户（以下简称授权账户）用于保单贷款/还款转账收付费。
2. 如有因授权人提供的授权账户错误、账户注销、账户余额不足、账户未签约授权、账户为信用卡或不符合本公司对授权账户的要求而导致转账不成功，本公司不承担由此引起的法律责任。

单证编码：FYY808501

版本：V6.0

版本时间：2025年12月