

投保要约确认申请书

申请信息

保险合同号码		印刷号	
投保人	被保险人	申请日期	年 月 日
申请人类型	<input type="checkbox"/> 投保人 <input type="checkbox"/> 被保险人/监护人		
确认资料类别	<input type="checkbox"/> 投保资料 <input type="checkbox"/> 保险单回执 <input type="checkbox"/> 投保单确认栏补抄录		
申请人证件号码			

保单信息

险 种		保 额	

投保人/被保险人（监护人）声明：

本人于____年____月____日自愿投保弘康人寿保险股份有限公司（下称贵公司）的保险，贵公司于____年____月____日承保，本人已签收正本保单。因原投保资料/保险单回执非投保人/被保险人（监护人）本人签字，经查看原投保资料/保险单回执影印件后，现做如下变更：

投保资料签名变更

投保人（签章）：

被保险人/监护人（签章）：

证件号：

证件号：

年 月 日

年 月 日

保险单回执签名变更

投保人（签章）：

保险单回执签署日期：

证件号：

年 月 日

投保单确认栏补抄录

补抄录内容：

投保人（签章）：

证件号：

年 月 日

并确认如下事项：

1. 本人仔细阅读该保险合同所有险种的保险条款，并理解保险责任、责任免除、犹豫期、退保等关键信息。
2. 本人认可____年____月____日填写的投保资料/____年____月____日填写的保险单回执
3. 原投保资料中所填客户资料均属实；
4. 原投保资料中所告知内容均为如实告知；
5. 本人确认该保险合同继续有效。

根据上述确认事项，今后凡涉及保险合同的一切签名均以此样本为准，本人的投保要约确认为完全认可原签名所确认的事实和行为。

投保人（签章）：

被保险人/监护人（签章）：

证件号：

证件号：

年 月 日

年 月 日

公司受理人填写栏

公司受理人员签名：

备注：

受理日期 年 月 日