



中荷人寿
BOB-CARDIF LIFE



PA041

中荷人寿保险有限公司

保险合同借款申请书

保险合同编号_____投保人_____被保险人_____申请日期_____年____月____日

一、在保险合同有效期内，借款人（投保人）以上述保险合同的现金价值为担保向中荷人寿保险有限公司申请借款，金额人民币（大写）_____仟_____佰_____拾_____万_____仟_____佰_____拾_____元_____角_____分（壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、零），（小写）：¥_____元。

二、借款用途：_____

三、借款期间：六个月。首次借款起息日为申请日当日。

四、借款利率：每个借款期间按公司最近一次宣布的参照人民银行颁布的六个月期人民币贷款利率确定的借款利率计算利息。

五、逾期处理：借款人如到期未偿还借款本息，利息将被并入借款本金中，并按公司最近一次宣布的贷款利率，自借款期满之日起再次计息，并每六个月结息一次。当借款本息累计达到上述保险合同的现金价值时，保险合同的效力即行中止。

六、增加借款：借款人可在最高可借额度内申请增借，以增借后总金额扣除保费自动垫缴本息、前次借款本息和印花税后给付，以增借后的借款总金额为本金重新计息，增借日为新的借款起息日。

七、借款清偿：借款人可以申请提前偿还全部或部分借款本金，但部分还款时欠缴的利息必须全部偿还，利息缴至日即为新的借款起息日。

八、借款期间若上述保险合同在给付各项保险金、现金价值时，若本合同有借款及借款利息，则本公司扣除上述款项后给付各项保险金、现金价值。

九、根据有关税务法规，借款人须缴纳印花税，收取标准按照各地区税务机关制定的印花税征收标准执行，在借款给付时由本公司代为扣除。

本人承诺已充分了解此次保单借款的权利义务，所提供的全部申请文件、
 _____，
 借款用途和联系方式等信息真实、合法、有效，如有不实，本人愿意承担相应
 _____、
 _____、
 _____法律后果。
 _____。

借款人（投保人）签名：

借款支付方式：银行转账 请确定转账账户为：续期交费账户 其它账户

开户银行 _____ 身份证号码 _____

账户名 _____ 银行账号 _____

注：如果因授权人提供的授权账户错误、账户注销或者不符合本公司对授权账户的要求而导致转账不成功，本公司无须承担由此引起的责任。

借款人（投保人）签名： _____ 证件类型： _____

有效证件号码： _____ 联系电话： _____

被保险人（法定监护人）签名： _____ 证件类型： _____

有效证件号码： _____ 联系电话： _____

证件类型： _____ 有效证件号码： _____

受托人（签名）： _____ 营业单位： _____ 业务代码： _____ 联系电话： _____

保险公司提示：本次借款申请成功后，借款资金将转帐至权利人账户，请您注意银行卡、密码及资金安全。