

保单质押贷款申请书

保单号码		申请日期	年 月 日
贷款人（投保人）		被保险人	
保单贷款	人民币（大写）：___佰___拾___万___仟___佰___拾___元___角___分（小写）：¥_____元		
	注：贷款金额不得超过贷款时现金价值在扣除各项欠款后的一定比例，以保险合同约定为准。		
	申请贷款原因及用途： <input type="checkbox"/> 经营 <input type="checkbox"/> 日常生活消费 <input type="checkbox"/> 购车 <input type="checkbox"/> 房屋装修 <input type="checkbox"/> 教育支出 <input type="checkbox"/> 旅游 <input type="checkbox"/> 购房 <input type="checkbox"/> 其他_____		
	到期是否自动偿还： <input type="checkbox"/> 是（默认通过授权银行扣款） <input type="checkbox"/> 否	本次贷款年利率___%	约定到期日：_____

保险款项银行转账收付授权

开户银行	账户名（投保人）
银行账号	开户银行网点名称（ 网银支付时需填写 ）

声明：本人是以真实姓名开立结算账户，自愿授权并同意将款项通过该授权账号进行领取和支付。

保单质押贷款协议

本贷款合同以保单的现金价值出质，质押担保的范围包括主债权及利息、违约金和债权人实现债权的费用。

1. **贷款利率：**按财信吉祥人寿保险股份有限公司当时确定的利率执行。参照同期中国人民银行六个月期贷款利率确定并定期宣布，该利率以同期中国人民银行六个月期贷款利率+2% 为上限。**利率计息方式为单利**，如遇调整贷款利率，则按利率调整日分段计息，调整日前的期间按贷款当时利率计息，调整日（含调整日）后的期间按新利率计息。
2. **贷款期限：**自本次贷款申请生效日计算，最长不超过六个月。
3. **到期未还款：**贷款人如到期未偿还贷款本息，当事人一致同意产生新贷款。新贷款的本金为前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起六个月，新贷款生效的同时，前一次贷款的效力终止，以后逾期未还依此类推。当未偿还本息加上其他欠款累积达到贷款险种的现金价值总和时，则本保单的效力即行中止，财信吉祥人寿保险股份有限公司不承担中止期间的任何保险责任。若保单效力中止满两年时仍有贷款余额未偿还，本公司有权解除本合同，退还的现金价值优先偿还贷款本息。
4. **增加贷款：**贷款人可在最高可借额度内申请增加贷款，增借日为起息日，增加的贷款与前次贷款的还款日期一致。如遇调整贷款利率，则按利率调整日分段计息，调整日前的期间按贷款当时利率计息，调整日（含调整日）后的期间按新利率计息。
5. **提前还款：**贷款人可以提前部分或全部偿还贷款本息，部分还款时将优先偿还利息、再还本金。
6. **贷款期间本保单主附险分配红利、发生生存给付、理赔给付以及其它退费时，本公司可直接将红利、生存给付金、理赔给付金或其他退费偿还贷款本金及利息。**生存给付或理赔自动还款或其他退费偿还贷款本息后有余额的，余额给付给保单相关权利人。
7. 贷款期间如本保单的投保人身故且未清偿贷款本息的，贷款人同意将该保单作退保处理，**保单的现金价值优先用于偿还该未还的贷款本息**。退保后本保单效力终止。如现金价值偿还贷款本息后有余额的，余额给付给保单相关权利人。
8. 未尽事宜，以条款约定为准。

客户声明：

本人已阅读并理解保全申请的各项内容，且在申请的所有陈述及告知均完整、真实。如有隐瞒或不实告知，贵公司有权在法定期限内解除合同。贵公司采集客户信息特别是电话和地址的用途，包括但不限于计算保费、核保、寄送保单、客户回访、客户服务等。贵公司承诺未经本人同意，不会将客户信息用于人身保险公司和第三方机构的销售活动。针对投保人在保全过程中提交的未成年人信息，贵公司将严格按照法律法规要求，采取严格的信息安全管控措施，保障未成年人的信息安全与合法权益。

本人同意贵公司因业务需要有搜集、计算机处理、传递本人之个人资料的权利。同意将投保人、被保险人或法定监护人、指定身故受益人身份信息（如姓名、证件类型、证件号码、电话等信息）共享至法律法规规定的保险实名查验登记系统或合法第三方信息认证机构，用于验证投保人、被保险人或法定监护人、指定身故受益人身份信息真实性。同意贵公司向司法及监管机构、有权机关、行业协会、中国银行保险信息技术管理有限公司（简称“中国银保信”）、再保公司报送本人的全部保单信息和保全信息。中国银保信基于为本人或保险公司提供服务的需要可对上述信息进行必要的使用及与相关机构进行信息共享，但均应严格履行保密义务。

贷款人（投保人）签名：	证件类型：_____ 证件号码：_____	联系电话：_____
	证件有效期_____至_____	
被保险人（监护人）签名：	证件类型：_____ 证件号码：_____	联系电话：_____
	证件有效期_____至_____	

特别提示：申请保单贷款必须由资格人亲办，资格人为该保单投保人，但需经被保险人书面同意。

保险公司填写栏

说明事项：

受理人员签名：_____ 受理日期：_____ 年 月 日