

签名确认声明书

填写说明：请申请资格人用蓝、黑色签字笔或钢笔亲笔填写并签名；请保持申请书签名与留存本公司的签名样本一致。

保单号：_____ 申请事项：☐补签字、补抄录提示语句 ☐签名风格变更

申请资格人：本合同中☐投保人/☐第一被保险人/☐第二被保险人/☐第三被保险人

申请原因：_____

投保人_____，身份证号码：_____于_____年_____月_____日申请投保光大永明人寿保险有限公司_____保险产品，（附加险：_____），被保险人为：_____，受益人为：_____，现因该保险单项下的投保单等投保资料_____非（投保人/被保险人）本人亲笔签署/签名风格发生变化，特向光大永明人寿保险有限公司作出如下确认声明：

1. 本人追认本保险单项下的有关投保文件，包括但不限于投保单、人身险投保提示、产品说明书客户声明等的效力，本人同意与光大永明人寿保险有限公司签订_____保险合同。
2. 本人声明，投保单以及与该保险单有关的所有投保资料中的所有内容本人均同意，所有告知事项均为属实，填写信息正确无误，本人向保险公司尽到了如实告知义务，并了解不如实告知将承担的法律后果。
3. 投保人身份证复印件，存折复印件等相关证件确为投保人本人提供。
4. 本人已经收到保险合同正本，详细阅读了_____保险合同条款和产品说明书，全面理解并接受保险合同条款的内容，包括与之相关的通知、批注等。
5. 本人已阅读和理解了投保须知和投保提示等内容，理解所购买保险产品的犹豫期的权利、保险责任、责任免除、费用扣除、退保费等事项，理解该产品的投资风险由投保人承担。保险人已向本人尽到了如实告知义务。
6. 保险单受益人的指定及保险金额已由被保险人同意。
7. 知悉变更合同申请需要本人亲笔签名确认。
8. 分红保险的分红利益、万能保险保证利率之上的收益与投资连结保险投资账户收益并不确定，请您详阅投保提示第六条。按法规要求，请投保人用正楷亲笔抄录“**本人已阅读保险条款、产品说明书和投保提示书，了解本产品的特点和保单利益的不确定性。**”

投保人签名：

被保险人签名：

联系电话：

联系电话：

年 月 日

年 月 日

分公司运营管理部/消费者权益保护部受理意见：

经办人：_____ 部门负责人：_____

分公司渠道业务部处理意见：

保单销售人员：_____ 部门负责人：_____

分公司法律合规部审批意见：

部门负责人：_____