



## 客户须知

- 1、申请人同意所提供的资料和信息，可用于太平洋保险集团（中国太平洋保险（集团）股份有限公司及其直接或间接控股的公司）及因业务必要而委托的第三方为本人提供服务及推荐产品，太平洋保险集团及委托的第三方对前述资料和信息负有保密义务。本条款自本单证签署时生效，具有独立法律效力，不受合同成立与否及效力状态变化的影响。
- 2、申请人应为保险合同约定的，具有保险金申请资格的人。若申请人为被保险人本人，且被保险人未满18周岁，应由其法定监护人带本人身份证件原件、被保险人身份证明原件及监护关系证明原件办理领取；如被保险人已满18周岁，应由其本人持身份证件原件办理。申请项目中，存在不符合法律规定或者保险合同约定的，该申请项目无效。本次申请中如有未获太平洋寿险批准的保单，相应的申请事项自动撤销作废。
- 3、离职保险金的给付需由投保单位在离职证明栏签章或出具离职证明。
- 4、太平洋寿险为保护申请人的权益，对代办业务将抽查回访核实，涉及资金收支事项将通过转账形式支付至申请人本人的账户中，请您配合。
- 5、申请人联系方式发生变动时须及时办理变更手续，申请人未及时办理变更手续的，太平洋寿险按照申请人提交的最后联系方式发送的有关通知，均视为已送达。
- 6、申请人可以通过太平洋寿险全国客户服务电话95500、太平洋保险网站（http://www.cpic.com.cn）、客户服务柜面以及保险服务人员咨询相关手续。
- 7、如有未尽事宜，详见保险合同条款。

## 万能险账户部分提取客户须知

- 1、领取账户价值的申请人应为投保人本人。部分领取后，如果发现投保人不符合保险合同规定的部分领取申请条件，应退还已领取的金额。
- 2、账户价值部分领取仅适用于万能型人身保险，账户价值部分领取的频率和限额、手续费按照保险合同约定执行。
- 3、在合同约定的犹豫期后，方可申请账户价值部分领取。投保人申请账户价值部分领取时，被保险人应仍未发生保险事故。
- 4、《小康之家华彩人生（B）终身寿险（万能型）》（以下简称华彩B）产品条款约定在账户价值部分领取后，基本保险金额按所领取的金额等额减少，即主险和附加险（如果有附加险且附加险有效的）的基本保险金额将等额减少，如果减少后的基本保险金额低于华彩B约定的最低保险金额，太平洋寿险可以将其调整为该最低金额，即太平洋寿险可以主动将华彩B的基本保险金额调升至条款规定的最低保险金额。

## 授权委托书

中国太平洋人寿保险股份有限公司：

本人（下简称委托人）李明现委托张军（证件类型身份证证件号码110123195506251225），在2013年01月15日至2013年01月25日期间内代为办理保险金领取事宜（保险单号码为BEJ001EL0123456）。并郑重声明凡由本授权委托书引发的法律纠纷与贵公司无关，因此发生的一切纠纷皆由本人负责。

### 委托人声明：

- 1、委托人已详细阅读并同意客户须知和声明内容，知悉保单变更后可能引起的保险权益及保障的变化。
- 2、委托人保证本委托书及相关申请单证为委托人亲笔签名，并认同受托人在委托人授权范围内代为办理的保全业务，如有纠纷，委托人自愿承担相应责任。

证件类型：身份证 证件号码 1 1 0 1 2 3 1 9 8 1 0 3 1 5 1 5 3 3 联系电话：65342111

联系地址：北京市朝阳区 225 号 302 室

邮政编码：100001

委托人（签名）：李明

日期：2013 年 01 月 15 日

受托人声明：本人已面晤委托人，授权委托书确系委托人本人签署。本人在委托人授权有效期及授权范围内代为办理委托事宜，严格遵循委托人的真实意愿，如有不实，本人愿意承担由此引致的所有责任。

国籍：中国 证件类型：身份证 证件号码 1 1 0 1 2 3 1 9 5 5 0 6 2 5 1 2 2 5

联系地址：北京市朝阳区 100 号 501 室

邮政编码：100001

联系电话：65432220

手机：13807654321

服务人员代码（受托人为服务人员时填写）：BEJZA080

受托人（签名）：张军

日期：2013 年 01 月 15 日

## 委托授权业务查验回访记录

查验回访方式：电话 上门 其他

查验回访时间：\_\_\_\_\_ 回访对象：\_\_\_\_\_ 核实确认资金支付方式与金额

转账账户：原交费账户 新账户\_\_\_\_\_

查验回访记录：\_\_\_\_\_

查验回访结论：\_\_\_\_\_

查验回访人：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日