扣款协议编号：PF _____

复星保德信人寿保险有限公司

银行转账授权书

授权类型：

☐新契约授权　　☐保全授权　☐理赔授权

请填写投保单号码：

请填写保险合同号码：

账户所有人兹对复星保德信人寿保险有限公司（简称复星保德信人寿）及以下所选银行（简称受权银行）授权如下：

1. 如账户所有人为投保人，同意受权银行在其授权账户内自动转账扣取各期保险费，复星保德信人寿及受权银行无需再于每次扣款前征求本人意见。
2. 账户所有人同意，若该保险合同发生各类保险款项的给付或退费，且给付对象即为账户所有人时，将其授权账户用于自动接收保险款项或退费之用。
3. 账户所有人同意，在每个保险费自动扣款日之前，将足额的续期或续保保险费存入授权账户内，以便受权银行届时自动扣款。自动扣款日若逢节假日，则以前一个工作日为扣款日。
4. 账户所有人同意，如因授权账户内余额不足或被查封冻结等原因导致无法成功扣款，受权银行在自动扣款日之后的 60 日内，连续多次扣款，直至扣款成功。如因账户内无足够余额或被查封冻结导致受权银行无法足额扣款而不予转账的，由此产生的任何责任由授权人承担。
5. 账户所有人同意，如对同一保险合同有多次自动转账授权，以复星保德信人寿收到并同意之最后一次有效授权为准，且以前提供之转账授权书自动作废，并不予退回。
6. 账户所有人同意，如在同一授权账户内同时授权两份或两份以上与复星保德信人寿签订的保险合同的保险费自动转账，由复星保德信人寿决定其转账顺序。
7. 账户所有人同意，在任何情况下，若因复星保德信给付款项的金额或给付对象有误而导致账户所有人并非基于法律规定或保险合同约定收到该误付款项，则账户所有人将无条件地及时返还全部误付之款项予复星保德信。账户所有人同意复星保德信不对账户的失窃或冒领负责。若因不可归责于转账银行、保险公司的事由，导致到期应付款项不能及时划转、划账错误等责任，由账户所有人自行承担。
8. 授权书持续有效直至下列情况之一者出现将自动终止：
   1）账户所有人申请终止授权　　2）授权账户终止　　3）保险合同效力终止
   终止授权账户的，应于保险费约定支付日的一个月之前或保险款项给付日、退费日的一个月之前，向复星保德信人寿递交终止授权的书面申请。

投保人授权账户（账户所有人应为投保人本人）			
账户所有人姓名：		证件类型：	证件号码：
开户银行名称：		开户城市：	账户类型：☐借记卡 ☐活期存折（必须为结算账户）
每期转账金额：		转账期限：　　（年）	转账频率：☐年交　☐月交
授权账号（请同时提供授权账户的借记卡或活期存折复印件）：			
授权人（账户所有人）签署：		**签署日期：**	
其他授权账户（账户所有人为被保险人或受益人）请同时提供账户所有人的正反面身份证复印件			
账户所有人姓名：		证件类型：	证件号码：
开户银行名称：		开户城市：	账户类型：☐借记卡 ☐活期存折（必须为结算账户）
每期转账金额：		转账期限：　　（年）	转账频率：☐年交　☐月交
授权账号（请同时提供授权账户的借记卡或活期存折复印件）：			
授权人身份：☐ 被保险人 ☐ 受益人 **授权人（账户所有人）签署：**		**签署日期：**	

说明：（1）账户所有人应保证授权账户为本人所有，账户资料真实有效；
（2）账户所有人签名必须为本人亲笔所签，且与银行账户所载姓名相同。