



银行转账授权书

转账信息填写栏														
保险合同编号/投保单编号：_____ 首次转账授权 更换转账账户														
更换转账账户原因： 原账户已销户 其他（请详述）_____														
账户所有人姓名：_____ / _____ 联名账户（仅限用于汇丰银行账户）： 是														
账户所有人身份证件号：_____														
授权账户开户银行：_____ 银行 _____ 分行														
授权账号：_____														

- 注意事项：1. 请提供相应包含账户所有人、账号信息的卡/折复印件。
2. 投保人必须为账户所有人或联名账户账户所有人之一。
3. 联名账户请按照账户所载账户所有人顺序，将所有账户所有人的姓名填写完整。
4. 如联名账户的转账付费需要另一个账户所有人的授权，则请该账户所有人同时签字确认授权。

投保人及账户所有人谨此确认并同意：

- 本人同意并授权汇丰人寿保险有限公司（以下简称“汇丰人寿”）及汇丰人寿指定的授权银行，依照上述指定项目和账号，以无折转账方式进行相应保险费收取及保险款项给付操作。
- 授权账户的开户银行为汇丰人寿指定的授权银行。
- 本人同意并授权汇丰人寿及授权银行，从本人授权的银行账户内扣取上述投保单编号或保险合同编号的投保申请所列之初算总保险费、因投保计划调整或加费等原因而产生的实际应收首期保险费与投保申请所列之初算保险费的差额、上述保险合同成立后的变更费用及续期保险费等相关费用。
- 本人同意并授权汇丰人寿及授权银行，自上述保险合同续期保险费到期日起至合同约定的交费宽限期届满日内，从本人授权的银行个人结算账户内扣取已到期的续期保险费。
- 本人同意并授权汇丰人寿及授权银行，自汇丰人寿收到本人递交的上述保险合同变更申请之日起至汇丰人寿批准该项申请之日内，从本人授权的银行个人结算账户内扣取保险合同内容变更所需的保险费及相关变更费用。
- 如果汇丰人寿从本人授权账户中成功扣取的上述投保单编号或保险合同编号的投保申请所列之初算总保险费、因投保计划调整或加费等原因而产生的实际应收首期保险费与投保申请所列之初算保险费的差额、上述保险合同成立后的变更费用及续期保险费，均视为投保人已按保险合同保险条款约定履行了交费义务。
- 本人同意汇丰人寿将上述保险合同对投保人之应付款项转入上述指定授权账户；通过转账转入上述授权账户内的所有应付款项，均视为投保人本人已收到。
- 因本授权书指定账户信息提供错误，或指定账户因存款不足或因发生挂失、冻结、结清造成转账失败而产生的后果，由本人自行承担。
- 如欲终止账户授权，应在保险费到期日前一个月，投保人以书面形式通知汇丰人寿；如投保人未终止转帐付费授权且未以书面方式向汇丰人寿提出终止保险合同，则汇丰人寿有权在合同约定缴费期内自动扣缴到期保险费。
- 如本人在指定账户下有多种交费项目，银行有权决定扣款顺序；如果款项不足以交纳所有费用导致部分扣款失败的，由投保人自行承担。
- 本人知晓一份保险合同只能同时授权一个转账付费/领款账号，如多次授权，则汇丰人寿以投保人最近一次授权成功的账号为准。
- 作为投保人之外的本联名账户的联名所有人，本人在本授权书上的签字表明，无论本人是否为本投保申请/保险合同的相关者，均同意从本联名账户支付上述费用。
- 本授权书签署日期即为转账授权生效日。

为了您的利益着想，签署前请再次校对所填资料，请勿在空白之授权书上签署。

____年__月__日
(投保人签名) (账户所有人签名) (签署日期) (见证营销员签名) (见证营销员代码)