# 金融合同:人身保险个人投保单

来源：网络 作者：悠然小筑 更新时间：2023-12-27

*全文 兹拟向中国平安保险股份有限公司投保人身保险，内容如下： 投保单编号：－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－｜ 保险种类 ｜ ｜｜－－－－－－－－｜－－－－－－－－－－－...*

全文

兹拟向中国平安保险股份有限公司投保人身保险，内容如下： 投保单编号：

－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－

｜ 保险种类 ｜ ｜

｜－－－－－－－－｜－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－｜

｜投保人｜ 姓名 ｜ ｜ 身份证号码 ｜ ｜ 与被保险人关系 ｜ ｜

｜ ｜－－－－｜－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－｜－－－－－－－－｜

｜情 况｜ 地址 ｜ ｜邮 编｜ ｜电话｜ ｜

｜－－－｜－－－－｜－－－－－－－－－－－－－－－－－｜－－－｜－－－－－－－｜－－－－－－－－－－－｜

｜被保险｜ 姓名 ｜ ｜ 年龄 ｜ ｜性别｜ ｜ 身份证号码 ｜ ｜

｜ ｜－－－－｜－－－－－－－－－－－－－－－－－｜－－－｜－－－－－－－｜－－－－－－－－－－－｜

｜人情况｜ 地址 ｜ ｜邮 编｜ ｜ 电话 ｜

｜－－－－－－－－｜－－－－－－－－－－－－－－－－－｜－－－－－－－－－－－｜－－－－－－－－－－－｜

｜ 保险年期 ｜ ｜ 保险份数 ｜ ｜受益人 ｜ ｜领取日期｜ ｜

｜－－－－－－－－｜－－－－－｜－－－－－－｜－－－－｜－－－－｜－－－－－－－－－－－－－－－－－－｜

｜ 领取年龄 ｜ ｜ 领取方式 ｜ ｜领取金额｜ ｜

｜－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－｜

｜ 保险期限 ｜ 自 年 月 日中午１２时起至 年 月 日中午１２时止 ｜

｜－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－｜

｜ 基本保险金额 ｜ 附加保险金额 ｜

｜－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－｜－－－－－－－－－－－－－－－｜

｜ 意外伤残保额 ｜ ｜ 附加险别 ｜ ｜

｜ 意外身故保额 ｜ ｜ 保额 ｜ ｜

｜ 疾病伤残保额 ｜ ｜ 费率 ｜ ｜

｜ 疾病身故保额 ｜ ｜ ｜ ｜

｜ 满期保险金额 ｜ ｜ ｜ ｜

｜ 生存给付金 ｜ ｜ 附加险别 ｜ ｜

｜ ｜ ｜ 保额 ｜ ｜

｜ 费 率 ｜ ｜ 费率 ｜ ｜

｜－－－－－－－－－｜－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－｜

｜ 保险费 ｜ ｜

｜－－－－－－－－－｜－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－｜

｜ 保险本金 ｜

｜－－－－－－－－－｜－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－｜

｜ 缴费形式 ｜一次性缴费□ 年缴□ 半年缴□ 季缴□ 月缴□ 其他： ｜

｜－－－－－－－－－｜－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－｜

｜ 付款方式 ｜ ｜ 币 种 ｜ ｜

｜－－－－－－－－－｜－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－｜－－－－－－｜－－－－－－－－｜

｜ 开户银行 ｜ ｜ 帐 号 ｜ ｜

－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－

－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－

｜特别约定： ｜

｜ ｜

｜ ｜

｜ ｜

｜－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－｜

｜被保险人健康状况： ｜

｜ １．目前尚在病假中？ □有□无 ｜

｜ ２．因病休或因病减轻劳动量？ □有□无 ｜

｜ ３．因患有其他慢性病而不能全勤工作或经常缺勤？ □有□无 ｜

｜ ４．有无严重病史？ □有□无 ｜

｜ ５．癌症、肝硬化、癫痫病、脑震荡、精神病、心脏病、高血压病、血管硬化、性病等？ □有□无 ｜

｜ ｜

｜投保人是否健康？ □是□否 ｜

｜ ｜

｜－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－｜

｜投保声明： ｜

｜ １）本投保单所填写的各项内容，均属真实，可作为你公司签发保单的根据，并成为双方合约的组 ｜

｜成部分，如日后发现与事实不符，即使保单签发，你公司仍可不负任何责任。 ｜

｜ ２）本投保单方格内填列√者，即作为本投保人“同意”或“是”的答复。 ｜

｜ ３）保户在投保时应填具确实年龄，保户年龄计算以身份证为根据，计算办法以保户在起保日最 ｜

｜后一个生日时的足岁年龄计算，如误将年龄报小，应随时申请更正，并补缴保费及其利息，否则在发 ｜

｜生给付时，其应得利益当按保户所付保费与实际年龄应付保费之比例计算。 ｜

｜

｜ 投保人（签章） 年 月 日 ｜

｜ ｜

－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－

（以下由保险公司填写）

－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－

｜审核意见： ｜

｜ ｜

｜ ｜

｜ 审核人（签章） 公司章 ｜

｜ ｜

｜－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－｜

｜保险单号码： 签单人代码： 签单日期： 年 月 日 ｜

－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！