



光大永明人寿  
SUN LIFE EVERBRIGHT LIFE



中国国家羽毛球队首席赞助商

# 保险合同



光大永明人寿保险有限公司  
Sun Life Everbright Life Insurance Co., Ltd.

# 保 险 单

保险合同号: W010200000000000

保险合同生效日: 2021年08月19日

币种: 人民币

交费方式: 一次交清

投保人姓名: 保单 性别: 女 出生日期: 1987年03月16日 证件号码: 999999999999999999  
被保险人姓名: 保单 性别: 女 出生日期: 1987年03月16日 证件号码: 999999999999999999

身故受益人资料: 被保险人的法定继承人

险种名称	保险期间	基本保险金额	交费期间	保险费
光大永明光明一生(慧选版)养老年金保险	至2062年08月18日	530.00元	1年	5,000.00元
每期保险费合计:人民币伍仟元整				5,000.00元

## 保险责任

保险责任详见保险条款。

## 生存领取信息

领取类型	领取年龄	领取频率	领取方式
养老年金	55岁	年领	定期保证领取

## 条款类部分(蓝色字体可点击查阅)

[光大永明光明一生\(慧选版\)养老年金保险条款](#)

## 服务类部分(蓝色字体可点击查阅)

[人身投保提示书](#)

[服务指南](#)

本保险合同包含以上资料, 点击链接文件可选择在线阅读或下载



为保障您的权益, 请您仔细阅读保险合同, 并重点关注客户资料、保险责任、责任免除等相关信息。为确保您的保单权益, 请及时拨打本公司服务热线、登录网站或到客户服务中心进行查询, 核实保单信息。

销售机构/代理机构: 慧择保险 HZ01

保险公司服务地址: 深圳市福田区香蜜湖街道竹林社区紫竹七道26号教育科技大厦塔楼12层12A、12B

全国统一服务热线: 95348

公司网址: <http://www.sunlife-everbright.com>

保险合同成立日期: 2021年08月19日



光大永明人寿 官方微信

# 现金价值表

保险合同号: W0102000000000000

保险合同生效日: 2021年08月19日

险种名称: 光大永明光明一生(慧选版)养老年金保险

币种: 人民币

单位: 元

保单年度末	现金价值	保单年度末	现金价值	保单年度末	现金价值
1年度	2,809.05	38年度	5,086.55		
2年度	2,962.00	39年度	4,956.65		
3年度	3,123.40	40年度	4,844.75		
4年度	3,293.70	41年度	0.00		
5年度	3,473.35				
6年度	3,662.90				
7年度	3,863.00				
8年度	4,074.20				
9年度	4,297.15				
10年度	4,532.60				
11年度	4,781.35				
12年度	5,044.05				
13年度	5,321.20				
14年度	5,613.55				
15年度	5,921.90				
16年度	6,247.15				
17年度	6,590.25				
18年度	6,952.05				
19年度	7,333.70				
20年度	7,736.25				
21年度	7,632.25				
22年度	7,512.40				
23年度	7,387.00				
24年度	7,256.15				
25年度	7,119.85				
26年度	6,978.25				
27年度	6,831.60				
28年度	6,680.20				
29年度	6,524.45				
30年度	6,364.95				
31年度	6,202.35				
32年度	6,037.55				
33年度	5,871.65				
34年度	5,706.05				
35年度	5,542.45				
36年度	5,382.90				
37年度	5,229.90				

## 重要提示:

- (1) 本表所列现金价值为各保险单年度末的现金价值。
- (2) 保险单年度末现金价值不包含该保险单养老金领取日起至被保险人身故期间应给付的养老年金。
- (3) 投保人申请解除合同时, 本公司将退还解除合同当时的保险单现金价值净额。如有不明之处, 请向本公司咨询。

# 人身保险投保书

保单号: W01020000000000

投保书号: W01202100000000

## 客户须知:

- 1、为确保您的利益,请您浏览所投保的保险条款,其中您须特别注意“免除保险人责任条款”和“犹豫期与合同解除权条款”。
- 2、投保过程中所询问的事项,须向我们如实告知。若有任何隐瞒或遗漏,一经发现,本公司可以依法解除保险合同,对保险合同解除前发生的保险事故不承担保险责任。
- 3、您填写的信息须真实有效。如您不提供真实、完整客户信息可能带来的后果将自行承担。如果您的邮寄地址、电话等个人信息发生变化,应及时联系本公司办理变更。客户年龄、邮寄地址和电话等信息的采集,其用途包括但不限于计算保费、核保、寄送保单和客户回访等。
- 4、投保时填写的电子邮箱将视为真实有效的,本公司发送电子保单的同时将视同您已阅读并签收保单回执。
- 5、您提交的投保信息和交付保险费的行为均为您的投保申请,如本公司审核通过后,将签发电子保险合同,并自电子保险合同上载明的生效日起开始承担保险责任,保险单周年日以该日期为基础计算。
- 6、如被保险人因疾病或意外住院,须在本公司认可的医疗机构就诊(抢救、急救除外),否则本公司将不承担任何保险金给付责任。
- 7、本公司将严格保障您个人信息资料的安全性,在未经您同意的情况下,不会将您的信息用于任何第三方机构的销售活动。

被保险人		投保人
姓名/性别	保单/女	保单/女
出生日期	1987年03月16日	1987年03月16日
国籍/证件类型	中国/居民身份证	中国/居民身份证
证件号码	999999999999999999	999999999999999999
证件有效期限	2016年04月01日-2036年04月01日	2016年04月01日-2036年04月01日
职业/年收入(元)	党政机关、企事业单位负责人和行政管理人员/100,000.00	党政机关、企事业单位负责人和行政管理人员/100,000.00
身高/体重	-厘米/-千克	-厘米/-千克
工作单位	-	-
电子邮箱	chanpin-test@hui.com	chanpin-test@hui.cn
移动电话	13800138000	13800138000
联系地址	广东省深圳市南山区粤海路动漫园3栋5号楼	广东省深圳市南山区粤海路动漫园3栋5号楼
投保被保险人关系		本人

转账银行: 工商银行

银行存折/卡号: 622200000000000000

**身故保险金受益人**(建议您指定受益人,否则身故保险金将作为被保险人的遗产,申请理赔时,我司会要求索赔权利人提供合法继承人身份证明的法律文件。建议您最好明确各受益人的受益顺位和受益比例,且同一顺位的受益比例之和应为100%,否则我司将按照所有指定受益人人数以同一顺位相同比例分配受益权益。)

被保险人的法定继承人

险种名称	保险期间	交费年限	缴费方式	基本保险金额(元)	保险费(元)
光大永明光明一生(慧选版)养老年金保险	至2062年 08月18日	1年	一次交清	530.00元	5,000.00元

投保人及被保险人/法定监护人声明及授权:

- 1、本人承诺所填写的信息真实有效，因提供信息与实际情况不符而产生的一切后果由本人承担。贵公司可依法解除保险合同，并对解除合同前所发生的保险事故不承担保险责任。
- 2、本人已认真阅读并理解所投保产品的条款、产品说明书、投保提示书、客户须知。
- 3、本人已了解被保险人成年之前，其死亡给付保险金额的总和不能超过保险监督管理机构规定的最高限额。
- 4、本人接收电子保险合同即认同电子保险合同内容，内容以保险合同条款为准，除由贵公司经正式程序修改或批注的内容外，其他任何人的口头及书面陈述、报告或合约，贵公司不需承担任何责任。
- 5、本人已了解保险合同有关资料（如联系方式、银行帐户等）发生变化时，有义务及时通知贵公司，否则造成的损失将由本人承担。
- 6、本人已认可贵公司从投保人帐户划转需交纳的各期保险费，并将应支付给投保人款项划入该帐户。如因帐户问题导致转帐扣款或付费失败造成损失，由本人承担。
- 7、本人授权贵公司在进行任何承保、理赔及其他相关保险业务事项时向任何医院、医生、诊所、保险公司或任何组织和机构查阅、调取与本人有关的资料，并可索取相关证明，同时可将本人资料提供给相关单位。

光

大  
保  
險

永  
明  
一  
生

光大永明人寿保险有限公司  
Sun Life Everbright Life Insurance Co., Ltd.

☎ 全国统一咨询热线 95348  
www.sunlife-everbright.com  
联系网: www.luzou.cn