

本人同意《保险费自动转帐授权声明》的各项内容：

一、 投保人(姓名，证件号码:xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx)同意授权你公司通过第三方支付平台从投保人提供的账户中转账支付与你公司约定的首期或续期保险费。

二、 投保人保证此账号有足够的金额支付应交保险费，若因账户存款余额不足造成代扣不成功，致合同不能成立或不能持续有效，因此引起的责任概由投保人承担（为避免清户，账户中余额要始终保持>10元）。

三、 投保人同意你公司将多收的保险费及因延期承保、撤销投保申请、犹豫期退保、退保等引起的退费通过投保人提供的该账户返还给投保人。

四、 投保人因故结清该账户，应重新开立账户，并及时通知你公司进行变更。

五、 如因系统原因保费划转不成功，造成合同未成立，保险公司不承担责任。