

投保人转账授权：请认真阅读下述授权声明信息并签署投保单背面“投保人/被保险人/法定监护人声明及授权书”

1、本投保书所填写银行及账号是投保人本人的开户银行及账号，投保人授权该银行从此账户支付与贵公司约定的各期保险费及暂收保险费并接收贵公司的各种退费。本人已在结算账户中保留开户银行所要求的最低存款余额，公司于核保通过或续期应缴日开始转账，若因账户存款余额不足造成的转账不成功，致使保险合同不成立或不能持续有效，因此引起的责任将由投保人承担。

2、投保人终止付款授权、变更付款授权账户时，应该于当期保险费到期日的 30 天前（含 30 天）向贵公司递交书面申请，办理变更手续。因未及时办理变更手续而导致的结果，投保人承担相应的责任。