

俊豪天下无贼-安联个人保障计划 Allianz Personal Accident Insurance Application Form

投保单为保险合同的重要组成部分。投保前请仔细阅读保险条款，特别是保险责任和责任免除条款。请在确认已经对条款内容完全理解并无异议后再作出投保决定。

被保险人资料

姓名 _____ 姓名拼音 _____ 性别 男 女
护照/身份证号 _____ 出生日期 _____
联系电话 _____ Email _____

保险期间

开始日期 _____ 结束日期 _____

保障利益表

保障利益	保险金额（人民币）
意外身故、伤残	200,000
意外医疗	10,000
绑架和勒索每日津贴（30天为限）	200/天

保费表

被保险人职业类型	年保费（人民币）
一至二类职业	190
三至四类职业	455

特别提示

1. 若被保险人自愿投保由本保险公司承保的多种综合保险（不包括团体保险），且在不同保障产品中有相同保障利益的，则本保险公司仅按其中保险金额最高者做出赔偿。
2. 被保险人的年龄范围为 18-80 周岁。
3. 71 周岁及以上的被保险人，其身故保险金额为上表所载金额的一半。

俊豪百万商旅-安联个人保障计划 Allianz Personal Accident Insurance Application Form

投保人资料（如被保险人为投保人本人，本栏可不填）

投保人姓名 _____（若被保险人为未成年人，则投保人必须为其父母或监护人。投保人可为个人或公司。发票抬头和发生退费时退款账户户名需与投保人一致）

联系电话 _____

通讯地址 _____

受益人资料（受益人资料如为空白，则按《继承法》的规定给付身故保险金；若未填写受益比例，身故保险金受益人按照相等份额享有身故保险金；所有受益人的受益比例之和须等于100%）

	姓名	证件号	与被保险人关系	受益比例
受益人一				
受益人二				
受益人三				

投保人/被保险人声明：

- 本人兹申请并声明以上陈述及各项细节属真实无讹，且本投保单将会构成投保人与安联财产保险（中国）有限公司（以下简称“贵公司”）所签署的保险合同的依据。本人同意贵公司承担保险责任须经投保人一次缴付本合同的全部保费并经贵公司同意承保为前提。
- 本人明白：任何年龄在18周岁以下的被保险人，如果以其死亡为给付责任的保险金额（包括在所有商业保险公司所购买的保险）超出中国保监会所规定的限额10万元的，则超出部分无效。
- 本人同意贵公司为本保险的目的收集本人的个人资料（该资料不论是从本投保单上或其他地方所获取）并授权可由贵公司或任何与贵公司有关的机构或其他人士（不论在中国或海外地方）持有、转告、及用于处理及审核此投保单或其他保险事宜，提供与该保险有关之服务，及与本人联络的用途。
- 本人已经仔细阅读保险条款，尤其是黑体字部分的条款内容，并对保险公司就保险条款内容的说明和提示完全理解，没有异议，申请投保。
- 本人确认产险销售人员已向本人详细解释有关保险条款内容，并清楚说明免除保险人责任的条款。

为了维护您的利益，请勿在空白投保单上签名，投保人/被保险人需详细填写投保单上所列资料，并亲笔签名确认。

投保人签字（盖章）： 日期：	产险销售人员姓名： 职业证号： 产险销售人员签字：	保险中介机构盖章： 日期：
-------------------	---------------------------------	------------------