

## 投保声明

- 一、投保人承诺：本人已认真阅读并完全同意以上所有内容。
- 二、本人没有智能障碍、失明、聋哑或其他身体残疾。
- 三、**贵公司已向本人提供保险条款并说明保险合同内容，特别提示并明确说明了免除保险人责任的条款；本人已认真阅读理解保险条款，对保险责任、责任免除、犹豫期、保单现金价值、缴费期限等保险条款的各项内容，均已了解且同意遵守。**
- 四、本人将按照保险合同约定的方式、金额，使用本人银行账户主动交纳首期保费，并授权贵公司从本人银行账户中划转续期保费。本人知悉贵公司会将保险金、退保金、退费等给付将以转账形式划至缴费账户。如缴费账户发生变更，本人将及时通知贵公司。因使用非本人账户缴费以及缴费账户发生变更未及时通知贵公司所产生的后果，由本人自行承担，与贵公司无关。
- 五、本人确认本投保单中所填写各项内容均属实，如有隐瞒或告知不实，贵公司有权按照《中华人民共和国保险法》第十六条的规定解除保险合同，对于合同解除前发生的任何事故，贵公司可不承担任何责任。
- 六、本投保单由本人亲自填写，且本人确认本人和被保险人双方都已阅读本投保声明并同意投保。对以死亡为给付保险金条件的合同，如未经被保险人同意并认可保险金额的，本合同无效。
- 七、本人同意贵公司所负保险责任以所签发保单为准，一切与本保险合同内容不相符的解释、说明及承诺、保证均属无效；
- 八、本人同意贵公司通过手机（包括手机短信）、电子邮箱适时提供保险信息服务。

**【此声明已经过投保人仔细阅读】**