中國人壽保險(海外)股份有限公司 China Life Insurance (Overseas) Company Limited

(於中華人民共和國註冊成立之股份有限公司)



保費付款聲明書 - 銀行本票 Payment Declaration Form – For Bank Draft				CS-PDF
		馬 / 要保書號碼 pplication No.		
	ntermediary's Informatio			
!險中介人姓名 surance Intermediary's Name		分行/中介人編號 Branch/Intermediary's code		
動電話號碼		保險中介人註冊編號		
lobile No. Insurance Intermediary's Registration Code				
Applicable for using bank b. 當本公司就特別個案作出 As requested by the Com 如付款人不是保單持有人/申請/ If the payor is not the Policyhol As公司保留索取付款證明之權利 Our company reserves the right	K letters. All amendments she	ould be endorsed by the Policyhol 每外)股份有限公司,「本人/我們」 na Life Insurance (Overseas) Com 保費;或 unt for equal or above HK\$480,000	之表述指保單持有人/ipany Limited, and the 0.00 / USD60,000; or n Form". 及相關指示(包括投資指定) Every and related instru	申請人。 expression "I/We" refers to the 示及償還貸款)。 uction
請選擇適當之空格☑ Please tick the	relevant box(es)			
第二部份 付款詳情 Part 2 Pag	yment Details		_	
本票號碼 Bank Draft No.		簽發銀行 Issuing Bank		
激付幣種 Payment Currency	□ 港元 HKD □ 美元 USD □ 人民幣 CNY	繳付金額 Payment Amount		
寸款用途 Purpose of the payment	□ 首期保費 Initial Premium □ 續期保費 Renewal Premium □ 其他(請註明) Others (Please state)			
至三部份 授權及签署 Part 3 D	eclaration and Signature	•		
			資料及細節均準確無誤・真	實及為事實之全部·並且是盡本人/

付款人簽署 (倘非保單持有人)

年 Year 月 Month 日 Day

Signature of Payor (if different from the Policyholder)



保單持有人/申請人簽署

Signature of Policyholder/Applicant

年 Year 月 Month 日 Day