

苏黎世全方位居家生活综合保险 【保家护房】计划投保单



投保资料				
投保人:	证件类型:	证件号码:	联系电话:	
通讯地址:			邮编:	
被保险人:	证件类型:	证件号码:	与投保人关系:	
保险标的物所在地址:			邮编:	联系电话:
房屋类型: <input type="checkbox"/> 楼房 <input type="checkbox"/> 别墅	房屋用途: <input type="checkbox"/> 自住 <input type="checkbox"/> 出租居住 <input type="checkbox"/> 闲置 (连续超过30天)		建造年份:	建造面积:

单位: 人民币元

组合方案	<input type="checkbox"/> 方案一	<input type="checkbox"/> 方案二	<input type="checkbox"/> 方案三	<input type="checkbox"/> 方案四
保险费	170	320	450	760

自选方案		保 险 金 额		费率	保险费
<input type="checkbox"/>	家庭房屋保险	以房屋重置价值计算		0.0005	
<input type="checkbox"/>	家庭房屋地震保险	为家庭房屋保险保额的80%		0.00027	
<input type="checkbox"/>	水渍责任保障	不超过家居财物保险保额		0.001	
<input type="checkbox"/>	宠物保险 (若投保该险种, 请填写宠物明细, 并提供养犬登记证复印件)	<input type="checkbox"/> 丧葬金: 500 / 医疗: 1,000 / 三者责任: 50,000			130
		<input type="checkbox"/> 丧葬金: 1,000 / 医疗: 2,000 / 三者责任: 150,000			360

宠物 明 细	养犬人	养犬人与被保险人关系	犬名	类别、品种	养犬登记证编号

保险费合计: (大写) 仟 佰 拾 元 角 分 (小写) ¥ 元

付费方式: 现金 POS机刷卡 自动转账 支票 保险期满后是否自动续保 是 否 (若选择“是”请填写下表, 完成续期保险费的银行自动转账授权)

银行自动转账授权	
人民币开户银行:	投保人账号: <input type="text"/>
1、投保人以真实姓名开立结算账户, 并授权苏黎世保险公司北京分公司 (以下简称“贵公司”) 从该账户中划扣所需交付的应收保险费。 2、投保人保证在贵公司规定的保险费缴费期内, 将足以支付保险费的款项存于该账户内。因投保人提供错误结算账户, 账户金额不足或账户挂失、冻结、销户等原因造成转账不成功的, 由此引起的相应责任由投保人承担。 3、投保人在本投保单上的签名及签署日期视为本授权声明的签名及生效日期。	

投保人声明
1、苏黎世保险公司北京分公司 (以下简称“贵公司”) 及其代理人/代理公司已提供本人所投保产品条款, 对条款内容尤其是免除保险人责任条款进行了明确说明。本人对所投保产品条款已认真阅读、理解并同意遵守。本合同中所有免除贵公司责任的条款均具有约束力。 2、本人同意此投保单、与本投保单有关的问卷为本人与贵公司订立保险合同的根据。本人特此声明投保单、与本投保单有关的问卷内所填报之资料, 为本人所知悉并确定全部真实且正确无误。 3、本人现声明所投保之物业仅作私人居住之用, 绝无任何商业用途。 4、被保险人同意贵公司为本保险的目的收集被保险人的个人资料 (该资料不论是从本投保单上或其它地方所获取) 并授权可由贵公司或任何与贵公司有关的机构或人员 (不论在中国或海外地方) 持有、转告及用于 (1) 处理及审核本投保单或其它保险事宜 (2) 提供与该保险有关之服务, 及 (3) 与本人联络的用途。
投保人签名:
日期:

销售公司填写 名称: _____ 经办人: _____	保险公司填写 销售公司CIA代码: _____ 渠道服务人员姓名: _____
核保人意见及签名:	