

# 团险电子投保声明暨授权书

致：友邦保险有限公司江苏分公司（以下简称为“贵公司”）

1. 本投保单位声明在此次投保过程中，由本投保单位授权的经办人通过贵公司电子投保系统提供的本投保单位信息、各被保险人信息，包括各被保险人的职业及身体健康声明等均为真实的。若不属实，贵公司有权依法解除保险合同，并对合同解除前发生的保险事故不承担保险责任。
2. 本投保单位声明此次电子投保申请系本投保单位的真实投保意愿，所提供的联系地址、联系电话、电子邮件地址等联系方式均为本单位真实信息。
3. 本投保单位确认所有被保险人已同意本投保单位为其投保，并已就保险利益（责任）、基本保险金额、保险费、受益人、责任免除等所有情况向被保险人作了明确说明，并负责将保险公司出具的保险凭证发放给被保险人。
4. 本投保单位知晓本投保单位所投保的保险合同中的内容以保险合同条款为准，除经贵公司正式程序修改或者批注的内容外，其他任何人的口头及书面陈述、报告或合约，贵公司无需负责。
5. 本投保单位声明贵公司的保险营销员已经向本投保单位提供了保险合同条款、产品说明书（如有）、及其他贵公司提供的文件，并向本投保单位说明了本投保单位所投保险种的保险合同内容，包括该保险的性质、保险责任、责任免除、免赔额、等待期、赔付比例、既往症、费用扣除等情况，同时也提醒本投保单位须仔细阅读上述文件内容。
6. 本投保单位授权\_\_\_\_\_，身份证号码：\_\_\_\_\_，职务：\_\_\_\_\_，作为本投保事宜的经办人，签署本《团险电子投保声明暨授权书》，并授权其在投保过程中在贵公司的电子投保系统上签名并提交该投保申请。同时，本投保单位授权该经办人作为本保险合同服务有关事项的全权代表，代表本投保单位签署相关文件，其签名与本单位的传统书面盖章具有同等法律效力。
7. \_\_\_\_\_作为本投保单位的授权经办人，确认在投保过程中通过电子投保系统提交的签名为授权经办人亲笔签署，该签署与本《团险电子投保声明暨授权书》中的签署完全一致。
8. 首次初算保险费总计\_\_\_\_\_元，本投保单位将按贵公司要求及时足额进行支付。

本单位《友邦团体员工福利保险投保单(电子版)》保单编号：

G									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_  
经办人签署及投保人公章

\_\_\_\_\_  
见证保险营销员签署

\_\_\_\_\_  
签署日