# 金融合同:委托代扣保险费合同书

来源：网络 作者：落花成痕 更新时间：2023-12-25

*编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　　甲方（投保人）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_　　乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人寿保险公司营业部营销部　　为了方便客户，长期向客户提供人寿保险的服务，甲、乙双方对首期、续...*

编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

　　甲方（投保人）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

　　乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人寿保险公司营业部营销部

　　为了方便客户，长期向客户提供人寿保险的服务，甲、乙双方对首期、续期保费的收、付、结账，经协商达成如下协议：

　　一、甲、乙双方共同遵守保险合同及交费条款规定。乙方委托中国\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_银行\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市分行将保险费从甲方活期储蓄存款账户划至乙方银行存款账户。甲方同意首期、续期保费由乙方提供正确数字后交中国\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_银行\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市分行代扣。

　　二、甲方在中国\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_银行\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市分行任一储蓄所开立通存通兑活期储蓄存折，并向乙方提供正确的储蓄账号，若因账号不正确而引起的各种争议，由甲方承担责任。甲方保证此账号有足够的款项支付应交保险费，账户内若无足够余额支付费用而引起的责任，概由甲方承担。甲方因故结清扣款账户，应重新开立账户，并及时到乙方备案。

　　三、甲方同意中国\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_银行\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市分行以无折支取方式转账，支付款项并不别给凭证，由乙方按期发给款项收讫通知。

　　四、甲方对转账付出的款项持疑、异时，应向乙方查询处理。

　　五、首期保险费甲方应在与乙方业务员签订本合同当日存入账户中。若因账户中存款余额不足而使保险合同不能成立，由此引起的责任概由甲方承担，且本合同同一个月以后自动解除。

　　六、续期转账时间以甲、乙双方在首期交费时所约定的交费时间为准，乙方认真受理，如收费有误，在下次收费中调整。

　　七、若因申请变更下表中事项，应填写变更申请书，经公司同意后重新签订合同，并从即日起执行。

　　八、本合同只适用于个人交费，自甲方签字之日起生效。

　　九、甲方签字人必须是存款账户户名人，户名人必须是投保人，一个账户可支付多个被保险人的多项费用。甲方所开存款账户必须是密码账户。

　　十、本合同一式四份，甲方持一份，乙方持三份。

　　注：请您仔细阅读本合同书背面的“补充说明”后再交费。

甲方（投保人）姓名

甲方（投保人）身份证号

转账时间

　月　日的每　对应日

甲方人民币储蓄账号

甲方人民币开户行

中国\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_银行\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市分行\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_区\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_储蓄所

乙方

\_\_\_\_\_\_人寿保险公司营业部营销部

乙方人民币开户行

乙方人民币账号

查询部门

\_\_\_\_\_\_人寿保险公司营业部营销部

合计保费

人民币（大写）

小写

查询电话

保单号码

甲方\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（签字）　　乙方\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（签章）

\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日　　\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日

业务员姓名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

业务员号码\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

所属\_\_\_\_\_\_\_区\_\_\_\_\_部\_\_\_\_\_组

联系电话（寻呼）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

　　补充说明

　　一、若投保人系首期交费，则本合同所列的合计保费为预收首期保险费，并不表明本公司已同意承保。本公司同意承保以正式签发保险单为准。被保险人知道或应当知道需体检或加费而未完成相应义务时，本公司有权不予承保。

　　二、若投保人系首期交费，自银行实际扣款之日起，本公司免费为投保单中的被保险人提供定期意外伤害死亡保险。保险金额二万元整。保险期间自银行实际扣款之日起，至下列三项事件中最先发生之日时止：（1）本公司签发主险保单之日。（2）自银行实际扣款之日起第三十日。（3）本公司拒绝投保人的投保申请，且投保人签收退还的保险费时止。在本保险期间内，本公司不负其他保险责任。若投保人所填写的投保单有重大不实告知，本公司不承担本保险责任。受益人为投保单中列明的受益人。

　　除外责任：由于下列原因之一导致被保险人身故，本公司不负保险责任。（1）被保险人的自杀或犯罪行为；（2）被保险人或其受益人的故意或诈骗行为；（3）战争、军事行动；（4）被保险人发生在境外的行为；（5）被保险人参加各类体育竞赛活动；（6）被保险人酗酒、斗殴行为；（7）被保险人酒后驾驶或无执照驾驶。

　　三、若本公司接受投保申请，公司将开具正式保险费收据；若投保申请不被接受或在冷静期内 投保要求撤消保单，本公司将预收首期保险费无息返还投保人。

　　四、投保人自交费起一个月内未收到正式保险费收据、有关投保人事宜的通知或保险单，应及时与本公司联系。甲方若在续期交费日前，未向乙方提出解约申请，则视为甲方同意向乙方支付当期保险费。

　　五、本补充说明为《委托中国\_\_\_\_银行\_\_\_\_市分行代扣保险费合同书》的组成部分，与合同书具有同等的法律效力。

　　为维护您的权益不受损害，并避免在投保后发生任何纠纷，本公司本着诚信的原则，明确告知上述事项。请您亲笔签字以示确实认知上述事项（由业务员或其他人代签均属无效），否则由此而引起的一切责任本公司概不负责。

本公司业务咨询电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

公司地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

邮政编码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！