



\*PS014\*

# 瑞泰人寿保险有限公司

## 团体投资连结保险保险金领取申请表



\* 00000000 \*

此栏由被保险人填写

保险单号		险种及代码		投保人	
分单号码				被保险人	
保险金类型	<input type="checkbox"/> 退休金 <input type="checkbox"/> 离职保险金				
领取方式	<input type="checkbox"/> 一次性领取 <input type="checkbox"/> 转为保留成员 <input type="checkbox"/> 分期领取(仅限退休金领取), 分期领取年限: <input type="checkbox"/> 五年 <input type="checkbox"/> 十年 <input type="checkbox"/> 十五年 <input type="checkbox"/> 二十年				
领取形式	<input type="checkbox"/> 委托银行转账 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 若为委托银行转账, 请填写银行活期存折账户信息:				
	银行名称	账户持有人姓名	账号号		
被保险人签名: _____					
年    月    日					

此栏由投保人填写

(此栏仅在申请离职保险金时填写)

被保险人个人账户中 \_\_\_\_\_ 归属被保险人(还需扣取相应手续费), \_\_\_\_\_ 归属投保人, 并请直接将被保险人个人账户价值中归属投保人的部分

退还投保人  
 记入其他被保险人个人账户  
 按现行投资账户资金分配比例分配  
 其他(请填写分配情况):

投资账户类型	分配金额(元人民币)
进取型投资账户	.00
成长型投资账户	.00
平衡型投资账户	.00
增值型投资账户	.00
稳定型投资账户	.00
安益型投资账户	.00
	.00
	.00

记入团体账户

法定代表人(负责人)或授权代表人签名                       投保单位盖章

日期  年  月  日                      日期  年  月  日

**公司批注栏:**

收件日期                       收件人   
 录入日期                       录入人   
 复    核                       主    管   
 备    注