理赔款领款账户变更申请书

招商信诺人寿保险有限公司:				
本人,证	E件类型:□身份证 □‡	其他		<u> </u>
证件号码:	,证件有效		年	月 日
年 月 日,为保险合同]编号	/		的
受益人,由于				
原因,	现申请将此保单下的理	赔款支付至	至本人以下	、银行账户:
账户所有人:				
银行账号:				
开户网点:	分行		行	
 本人已知晓本申请书必须由本人亲笔签名。 本人同意保险公司的理赔款项通过银行成。 本次提供的证明资料,本人愿意承担由此。 	功转账至本人领款账户则视为	本人已收到该 声明之影印件	《笔赔理赔款 ·亦有效。	大项。
	申请日期: ◎			
身份证背面(带有照片、身份证号码的一面		带有国徽、ì		
银行卡	卡正面(带有银行卡号的一面)		