

投保人声明

对于此次投保行为，本人声明如下：

1、此次投保为本人为转移可能遇到的意外风险而自愿投保，为真实投保意思表示；

2、本人保证提供的投保人、被保险人信息真实有效，被保险人为身体健康、能正常参加劳动，具有完全民事行为能力的人员，符合保险公司条款中关于被保险人的有关描述；

3、本人已收到保险公司提供的格式条款，并仔细阅读保险条款，尤其是黑体字部分的条款内容（包括但不限于责任免除、投保人被保险人义务、赔偿处理、其他事项等），并对保险公司就保险条款内容的说明和提示完全理解，知悉保险公司的偿付能力相关信息，没有异议，申请投保。

声明人：

日 期：