

投保须知及客户声明

一、 投保须知

1. 请您如实回答投保过程中的各项问题，否则将影响您的利益，并由您承担由此引起的一切后果和责任。
2. 请您全面理解购买的产品，确定选择了适合的保险金额和保险期间；并仔细阅读保险责任、除外责任、保险期限、退保等各项关键事项，了解所购买产品的保障范围，**退保有损失，请慎重考虑。**
3. 瑞泰人寿自本合同生效日即保险单所载的保险单生效日的零时起承担保险责任。
4. 本产品投保人与被保险人必须是同一人，因此，您作为投保人，同时也是被保险人，您必须是年龄大于或等于 18 周岁、小于或等于 65 周岁，并具有完全民事行为能力的人。在收到投保人交纳的首期保险费后、签发正式保险单前，瑞泰人寿依照保险合同的约定承担保险责任。
5. **您的电子保单将以电子邮件方式发送至您投保时留存的电子邮箱。**根据《中华人民共和国合同法》相关规定，数据电文是合法的合同表现形式。电子保单与纸制保单具有同等法律效力、是办理理赔业务时的有效依据。如需纸制保单或保险费发票，可于保单生效后向瑞泰人寿提出申请。配送方式及收费标准如下：

配送内容	配送方式	收费标准
纸制保单	快递	20元/单
	上门自取	免费
保险费发票	快递	20元/单
	上门自取	免费

6. 瑞泰人寿经营区域:北京、上海、重庆、广东、深圳、江苏、浙江（不含宁波）、陕西、湖北。如您不在上述地区,将可能存在服务不到位、时效差等问题，您可以致电瑞泰人寿客户服务专线 400-810-9339，瑞泰人寿将竭诚为您服务。
7. 各主要业务的办理流程
 - (1) 投保: 投保人在线填写并提交投保申请，瑞泰人寿审核通过后实时承保，投保人缴费成功次日零时保单生效，支付保险费应使用投保人本人账户；
 - (2) 保全: 投保人提交保全申请，瑞泰人寿审核通过后生效。对于退保或部分支取申请，款项将退回投保人本人的指定账户；
 - (3) 理赔: 受益人向瑞泰人寿报案并提交理赔文件，瑞泰人寿受理并审核通过后向受益人支付赔款。
*详细内容参见保险合同及客服指南
8. 请您务必真实、准确地填写投保人、被保险人及受益人的基本信息。如果您提供的信息不真实或不准确，可能导致保险合同无效或您的权益受损。其中：
 - (1) 姓名、性别、出生日期、证件类型、证件号码等应与身份证等具有法律效力的证件完全一致；
 - (2) 联系地址和电话非常重要，应尽可能提供详细，以便瑞泰人寿能准确及时地与您取得联系。如发生变化，请及时拨打客户服务专线400-810-9339或前往瑞泰人寿办公地址办理变更。
9. 瑞泰人寿采集客户信息的用途，包括但不限于计算保费、核保、寄送保单、客户回访、续期提醒和寄送各种信函等。瑞泰人寿承诺未经您的同意，不会将客户信息用于瑞泰人寿和第三方机构的销售活动。
10. 如您在投保过程中有任何疑问、意见或建议, 请致电瑞泰人寿客户服务专线 400-810-9339，我们竭诚为您服务。
11. 截至 2016 年第一季度末，瑞泰人寿保险有限公司综合偿付能力充足率为 140%，偿付能力充足率达

到监管要求。在保监会 2015 年第四季度风险综合评级（分类监管）评价中，瑞泰人寿保险有限公司被评定为 B 类。

二、 客户声明

本人无智力障碍、失明、聋哑或其他身体残疾；本人目前从事的职业不在以下范围之内：森林防火人员、森林砍伐、矿工、救难人员、高空作业人员、海上、港口、船上作业、潜水人员、危险化学原料、液化气体制造及加工、爆破人员、火药爆竹制造及处理人员、战地记者、武打、特技、杂技演员、驯兽师、电力高压电工程设施人员、消防队员、职业保镖、现役军人（非文职人员）、特种兵、防暴警察。

瑞泰人寿已向本人提供保险条款并说明保险合同内容，特别提示并明确说明了免除保险人责任的条款；本人已详细阅读并理解投保须知和保险条款，对各项保险责任、责任免除、费用扣除项目及扣除的比例或者金额、保单现金价值、保险期限、保险金额等内容，均已了解并同意遵守。

本人声明对投保过程中各项信息的填写和各种问题的回答均正确真实。本人了解瑞泰人寿将根据投保过程中填写的内容对投保申请进行核保，保险合同生效时间以保险单所载为准。本人知悉如本人的联系电话、通讯地址等信息发生变化，需要及时通知瑞泰人寿。本人确认所提供的付款账户是投保人本人账户；本人同意瑞泰人寿已对保险合同的条款内容履行了说明义务，对保险合同中责任免除及退保退费等相关保险条款作出了明确提示和说明。本人基于对所投保险种的条款的完全认识和理解，同意如发生有关投保险种、保险金额等方面的分歧，以瑞泰人寿的电子记录凭证等数据电文作为本投保书成立生效的唯一合法有效凭证，该凭证具有完全证据效力，且同意将电子保单发出之日的当日视为客户签收日。本人授权瑞泰人寿保险有限公司可以向有关医院或其他医疗机构、药房、保险公司等查阅与本次投保有关的资料或索要有关的证明文件，并授权提供投保人、被保险人就诊的相关记录予瑞泰人寿或相关再保险公司。本人已阅读保险条款、投保须知，了解本产品的特点。

在中国法律允许或要求的范围内，本人同意或授权瑞泰人寿将本人信息及保单信息提供给北京保险行业协会统一开发的意外险信息平台以做合理利用。本人同意提供的手机号码可接受免费的投保短信提示。