

投保人/被保险人投保声明

- 1、本人身体、精神状况良好。
- 2、本人从未遭受任何保险公司拒绝受理投保、续保或取消保险合同或要求提高保费及附加特别约定。
- 3、本人已经如实填报一切重要的有关资料，绝无隐瞒或保留任何重大事实以影响保险公司评估风险或接受本投保申请，并同意将本投保单和声明作为安盛天平财产保险股份有限公司和本人所定合约的根据，并以保险条款为准。
- 4、本人已经仔细阅读保险条款，尤其是责任免除、免责条款、赔偿限额、免赔额、基本条款等黑体字/彩色标题标注的条款内容，并对保险公司就保险条款内容的说明和提示完全理解，没有异议，申请投保。
- 5、本人理解并同意保险公司对本投保书有拒绝或者接受的权利。如果保险公司对本投保单没有提出异议，投保人同意保险公司直接安排出具正式保险单。保险合同生效日期以保险单所载生效日期为准，保险公司承担保险责任须以投保人缴付约定保险费并经贵公司同意承保为前提。
- 6、投保人理解并同意在保险合同订立后，保险公司可因处理与保险合同有关的事项如理赔调查、损失查勘等事务授权第三方公司或者人员基于继续履行保险合同义务的需要查阅与投保人有关的资料或者基于监管部门/人员的调查要求，在要求范围内披露投保人的有关信息。
- 7、本人同意保险公司及/或安盛集团成员公司、关联公司，可以在安盛集团内部或者外部使用我所提交的以及后续提交的信息，并且为进行保险业务或/和为了其他相关目的，可以转让或者披露上述信息给那些公司。
- 8、本人理解并同意若因提供该保单项下的保障或赔付，致使保险公司或服务提供方违反(包括但不限于由欧盟、英国、美国制定或根据联合国决议规定的)国际经济制裁条款、法律或法规，则保险公司以及其他服务提供方将不会提供该项保障或给予赔付。如若发现潜在的违规行为，保险公司将尽快以书面形式通知我/我们。