



同方全球人寿



核保

补充告知声明书

“同方全球「百万安心」(B款)保障计划“专用

编号: U&I/T0044

保险合同编号		申请日期: _____年____月____日
投保人/被保险人姓名: _____ / _____		寿险顾问编号
经纪/代理公司分支机构名称:		寿险顾问姓名:

如客户购买“同方全球「百万安心」(B款)保障计划”请补充勾选以下投保计划:

计划名	<input type="checkbox"/> 计划 1 (适用于 18-40 周岁的被保险人)		<input type="checkbox"/> 计划 2 (适用于 18-40 周岁的被保险人)		<input type="checkbox"/> 计划 3 (适用于 41-45 周岁的被保险人)		<input type="checkbox"/> 计划 4 (适用于 41-45 周岁的被保险人)	
	基本保额 (元)	年交保费 (元)	基本保额 (元)	年交保费 (元)	基本保额 (元)	年交保费 (元)	基本保额 (元)	年交保费 (元)
交费期/保险期间	10 年/30 年		10 年/30 年		10 年/30 年		10 年/30 年	
主险: 同方全球「畅行无忧」两全保险	4,300	2507	6,600	3,848	4,700	2891	7,200	4,428
附加险 1、同方全球附加(B款)长期意外伤害保险	200,000	1,165	200,000	1,165	200,000	1165	200,000	1,165
附加险 2、同方全球附加长期意外伤害保险	300,000	525	800,000	1,400	300,000	525	800,000	1,400
附加险 4、同方全球附加长期意外伤害医疗保险	10,000	88	20,000	176	10,000	88	20,000	176
保费总计	—	4,285	—	6,589	—	4,669	—	7,169

被保险人签名

投保人签名

寿险顾问签名

签署于 _____ 年 ____ 月 ____ 日
城 市 _____ 日 期



BRTCEB13SUPP