



撤销投保申请通知书

泰康人寿保险有限责任公司：

本人于_____年_____月_____日投保你公司_____险

(投保单号为：_____)，现要求撤销该投保申请，请退

还所交暂交费。

撤单原因： 经济原因 业务员告知不实

加费过高 商品不理想

服务不理想

其他：_____

业务代表签名：

投保人签名：

年 月 日

年 月 日

24小时客户服务电话：95522 泰康在线：www.taikanglife.com

