**附件1：**

**被保险人申请资料**

**所在单位名称: 个人凭证号：（若凭证遗失可不填）**

|  |  |
| --- | --- |
| **业务类型** | □退保 □年金一次性领取出生年月男性在1958年12月31日、女性在1963年12月31日以后的请**勾选“退保”**；出生年月男性在1958年12月31日（不含）、女性在1963年12月31日（不含）以前的请**勾选“年金一次性领取”**。 |
| **客户身份** | 被保险人  |
| **姓名** |  | **性别** |  | **国家/地区** |  |
| **职业** |  | **联系****手机号码** |  |
| **联系地址** |  |
| **身份证件种类** |  | **身份证件有效期限** |  |
| **身份证件号码** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **退保金/年金/****2018年度红利领取账户授权** | 账户所有人姓名: **被保险人本人** 开户银行:**“**退保金/年金/2018年度红利领取账户授权”的授权银行卡必须是被保险人本人借记卡，银行卡的开户银行如果是非上海开户的，请注明开户银行所在省所在市及支行名称，**例：农业银行广西省柳州市三江县支行** |
| 账号:  |
| **提供申请资料** | □团体年金类保险个人凭证 **（若遗失请保留空格）** □身份证件(正反面复印件)**2份（必须提供）**□银行卡(复印件)**2份（必须提供）****注1.“**退保金/年金/2018年度红利领取账户授权”、“身份证件种类”、“身份证件有效期限”、“身份证件号码”信息需与提供的银行借记卡复印件、身份证件复印件信息一致。注2.身份证正反面复印在一张A4纸上，标注“用于退保申请”或“用于年金给付申请”，并由本人签名。注3.银行借记卡正面复印在一张A4纸上，标注“用于退保申请”或“用于年金给付申请”，并本人签名。 |
| **签名栏** | 我已知悉上海市律师协会在东方律师网上公示的关于《上海市律师协会团体年金保险合同》退保解除的通知，我所提供的资料是真实有效的。签名： 日期： 年 月 日 |