

反洗钱声明

- 1、您投保此保险产品，应是关注保险产品的保障功能和投资收益，而不是对保险公司的审计、核保、理赔、给付、退保规定异常关注。
- 2、您需提供真实的有关投保人、被保险人和受益人的姓名、名称、住所、联系方式或者财务状况等信息。
- 3、您购买的保险产品应与您其所表述的需求相符，且为自愿购买。
- 4、保险费应由投保人本人支付，而不是由保险经纪人、或其他无法合理解释与投保人、被保险人和受益人关系的第三人代付，支付保费的资金来源应清晰并可说明。
- 5、如您是法人或其他组织，首期保费或者趸交保费应从本单位账户支付、且非境外银行账户。
- 6、您需提供真实有效的身份证件或者其他身份证明文件。
- 7、如您向境内汇入资金，需能完整提供汇款人姓名或名称、汇款人账号和汇款人住所及其他相关替代性信息。
- 8、您或您的资金、交易或者试图进行的交易应与恐怖主义、恐怖活动犯罪以及恐怖组织、恐怖分子、从事恐怖融资活动的人无关联。