

出国告知问卷

公司提示：

为保护您的合法权益，您应如实填写投保信息，并就我们提出的询问据实告知。如您未如实告知，我公司有权根据《保险法》相关规定决定是否解除合同，并有权决定是否对保险合同解除前发生的保险事故承担保险责任。

请您认真、如实填写以下问题，您的信息将被妥善保护并仅用于为您办理出国告知时使用。

告知人姓名		申请日期	年 月 日
证件类型		证件号码	

告知人拟前往国家：_____ 拟停留时间：_____

告知人出国的主要原因：

求学 探亲 国外劳务 商业活动 访问交流 工作派遣

参加国际会议 旅游/度假 定居 其它(若有, 请说明)

若告知人因工作派遣或劳务输出出国，请说明从事何种职业及工作性质：

告知人在上述国家是否计划停留6个月以上？ 是 否

告知人的配偶、子女是否一同前往？ 是 否

告知人出国后，是否能从本地交纳保费？ 是 否

声明与授权

本人声明及同意：以上所填告知事项均属实并确无欺瞒，如有隐瞒或不实告知，贵公司有权依法解除保险合同，并对解除合同前发生的事故不负保险责任。

告知人或其监护人签字：