

## 投保信息补充确认书

感谢您投保本公司的保险产品,为保障您的权益,请您确认和知悉以下事项。

对于**保险期间在 1 年(不含 1 年)以上**的保险合同,请您特别留意**合同效力恢复条款**:

合同效力中止后 2 年内,您可以申请恢复合同效力。我们会要求您提供被保险人的健康声明书、体检报告书及其他相关证明文件,我们会对材料进行审核,做出是否同意复效的决定。

经双方达成复效协议时,如您有未归还款项,您需在复效时归还我们。自您补缴未归还款项的当日 24 时起,合同效力恢复。

自合同效力中止之日起满 2 年您和我们未达成协议的,该合同效力终止。我们将向您退还合同效力中止日的现金价值和未领取的款项。

以上内容,您可以要求销售人员为您解释说明。本文本仅作为投保风险提示及您的申请使用,对合同内容的解释请以合同正文条款为准。