MetLife 大都会人寿

都会贵宾白金卡、都会贵宾钻石卡客户服务说明

一、 中美联泰大都会人寿保险有限公司（以下简称“大都会人寿”或“我们”）将向符合都会贵宾白金卡、都会贵宾钻石卡等级标准的保单被保险人（以下简称“贵宾客户”），及其指定亲属赠送“全球紧急医疗救援服务”。

二、 随着贵宾客户所属保险合同的终止或中止，我们将自动终止或中止贵宾客户（和/或指定亲属）所赠送的服务；当贵宾客户所属保险合同如发生满期、撤单、退保、减额、失效等情况，导致不再符合都会贵宾等级标准时，我们将自动终止或减少向其（和/或指定亲属）赠送的增值服务。

三、 全球紧急医疗救援服务对象包括符合大都会人寿都会贵宾白金卡/都会贵宾钻石卡等级标准的客户及其指定亲属。具体规定如下：

1、 **亲属限指定两名，年龄在 65 周岁以下，应为贵宾客户的配偶、子女、父母，**如有子女多名的，允许指定多名；

2、 **请认真填写本服务说明背面表格中的所需信息，并交回（可交由您的保险代理人转交、寄回或传真至）我公司；**

3、 **若之前已提交过本表，再次提交将替换已登记的指定亲属信息，被替换的指定亲属所享受的服务随即终止；**

4、 **本表交回我公司审核通过后，需 10 个工作日服务生效。**

四、 都会贵宾客户服务内容以我司官方网站【http://www.metlife.com.cn/】所公布的为准， 贵宾客户及指定亲属在享有服务的同时，应当遵守本服务说明及对应等级的都会贵宾客户服务指南或手册上的有关规定。无论何时，贵宾客户所属保单投保人应对都会贵宾客户未按上述规定使用服务导致的大都会人寿的损失承担连带赔偿责任。

五、 大都会人寿保留对服务条款的解释、服务内容的变更以及调整贵宾等级标准、停止提供某项服务的权利。

微信扫一扫立即关注
官方微信服务号

享保单自助服务
获优悦积分，更可获取微信红包

贵宾客户（即被保险人）签名

（如贵宾客户为未成年人由

其监护人代签）：_____

签名日期：_____年____月___日

贵宾客户所属保单的投保人签名

（如有多位投保人，均需签名）：_____

_____

签名日期：_____年____月___日

中美联泰大都会人寿保险有限公司

MetLife 大都会人寿

都会贵宾白金卡、都会贵宾钻石卡

亲 属 信 息 登 记 表

说明：

1、 请阅读本表格背面《都会贵宾白金卡、都会贵宾钻石卡客户服务说明》并签字确认您已知悉相关内容；

2、 请如实填写所有相关信息，如因不填、误填、漏填等导致您指定的同享亲属无法判断或信息不完整，亲属将无法享受我司赠送的“全球紧急医疗救援服务”。

贵宾客户资料

姓名		保单号码	
证件类型		证件号码	

亲属信息 1

姓名		性 别		出生日期	年 月 日
证件类型			证件号码		
与贵宾客户关系					

亲属信息 2

姓名		性 别		出生日期	年 月 日
证件类型			证件号码		
与贵宾客户关系					

亲属信息 3（当贵宾客户有两个及以上子女时，可在以下表格中提供相应信息）

姓名		性 别		出生日期	年 月 日
证件类型			证件号码		
与贵宾客户关系					

亲属信息 4（当贵宾客户有两个及以上子女时，可在以下表格中提供相应信息）

姓名		性 别		出生日期	年 月 日
证件类型			证件号码		
与贵宾客户关系					