

民事答辩状

(保证保险合同纠纷)

说明:

为了方便您更好地参加诉讼，保护您的合法权利，请填写本表。

1. 应诉时需向人民法院提交证明您身份的材料，如身份证复印件、营业执照复印件等。

2. 本表所列内容是您参加诉讼以及人民法院查明案件事实所需，请务必如实填写。

3. 本表所涉内容系针对一般保证保险合同纠纷案件，有些内容可能与您的案件无关，您认为与案件无关的项目可以填“无”或不填；对于本表中勾选项可以在对应项打“√”；您认为另有重要内容需要列明的，可以在本表尾部或者另附页填写。

★特别提示★

《中华人民共和国民事诉讼法》第十三条第一款规定：“民事诉讼应当遵循诚信原则。”

如果诉讼参加人违反上述规定，进行虚假诉讼、恶意诉讼，人民法院将视违法情形依法追究责任。

案号	.	案由	
----	---	----	--

当事人信息

答辩人（法人、非法人组织）	名称： 住所地（主要办事机构所在地）： 注册地/登记地： 法定代表人/主要负责人： 职务： 联系电话： 统一社会信用代码： 类型： <input type="checkbox"/> 有限责任公司 <input type="checkbox"/> 股份有限公司 <input type="checkbox"/> 上市公司 <input type="checkbox"/> 其他企业法人口 <input type="checkbox"/> 事业单位 <input type="checkbox"/> 社会团体 <input type="checkbox"/> 基金会 <input type="checkbox"/> 社会服务机构 <input type="checkbox"/> 机关法人口 <input type="checkbox"/> 农村集体经济组织法人口 <input type="checkbox"/> 城镇农村的合作经济组织法人口 <input type="checkbox"/> 基层群众性自治组织法人口 <input type="checkbox"/> 个人独资企业 <input type="checkbox"/> 合伙企业 <input type="checkbox"/> 不具有法人资格的专业服务机构 <input type="checkbox"/> 国有 <input type="checkbox"/> （控股口参股口） <input type="checkbox"/> 民营
	答辩人（自然人）
委托诉讼代理人	姓名： 性别： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 出生日期： 年 月 日 民族： 工作单位： 职务： 联系电话： 住所地（户籍所在地）： 经常居住地：
送达地址（所填信息除书面特别声明更改外，适用于案件一审、二审、再审所有后续程序）及收件人、联系电话	有 <input type="checkbox"/> 姓名： 单位： 职务： 联系电话： 代理权限： <input type="checkbox"/> 一般授权 <input type="checkbox"/> 特别授权 无 <input type="checkbox"/>

是否接受电子送达	是 <input type="checkbox"/> 方式: 短信 _____ 微信 _____ 邮箱 _____ 传真 _____
	其他 _____ 否 <input type="checkbox"/>

答辩事项和依据

(对原告诉讼请求的确认或者异议)

1. 对理赔款有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
2. 对保险费、违约金等有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
3. 对实现债权的费用有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
4. 对其他请求有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
5. 对标的总额有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
6. 答辩依据	合同约定: 法律规定:

事实和理由

(对起诉状事实与理由的确认或者异议)

1. 对保证保险合同的签订情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
2. 对保证保险合同的主要约定有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
3. 对原告对被告就保证保险合同主要条款进行提示注意、说明的情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
4. 对被告借款合同的主要约定有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
5. 对被告逾期未还款情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:

6. 对保证保险合同的履行情况有无异议	<input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/> 有 事实和理由:
7. 对追索情况有无异议	<input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/> 有 事实和理由:
8. 有无其他免责/减责事由	<input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/> 有 事实和理由:
9. 其他需要说明的内容(可另附页)	
10. 证据清单(可另附页)	

答辩人(签字、盖章):
日期:

民事答辩状

(保证保险合同纠纷)

说明:

为了方便您更好地参加诉讼，保护您的合法权利，请填写本表。

1. 应诉时需向人民法院提交证明您身份的材料，如身份证复印件、营业执照复印件等。

2. 本表所列内容是您参加诉讼以及人民法院查明案件事实所需，请务必如实填写。

3. 本表所涉内容系针对一般保证保险合同纠纷案件，有些内容可能与您的案件无关，您认为与案件无关的项目可以填“无”或不填；对于本表中勾选项可以在对应项打“√”，您认为另有重要内容需要列明的，可以在本表尾部或者另附页填写。

★特别提示★

《中华人民共和国民事诉讼法》第十三条第一款规定：“民事诉讼应当遵循诚信原则。”

如果诉讼参加人违反上述规定，进行虚假诉讼、恶意诉讼，人民法院将视违法情形依法追究责任。

案号	(2022)京XX民初XX号	案由	保证保险合同纠纷
当事人信息			
答辩人(法人、非法人组织)	名称: 住所地(主要办事机构所在地): 注册地/登记地: 法定代表人/主要负责人: 职务: 联系电话: 统一社会信用代码: 类型: 有限责任公司 <input type="checkbox"/> 股份有限公司 <input type="checkbox"/> 上市公司 <input type="checkbox"/> 其他企业法人 <input type="checkbox"/> 事业单位 <input type="checkbox"/> 社会团体 <input type="checkbox"/> 基金会 <input type="checkbox"/> 社会服务机构 <input type="checkbox"/> 机关法人 <input type="checkbox"/> 农村集体经济组织法人 <input type="checkbox"/> 城镇农村的合作经济组织法人 <input type="checkbox"/> 基层群众性自治组织法人 <input type="checkbox"/> 个人独资企业 <input type="checkbox"/> 合伙企业 <input type="checkbox"/> 不具有法人资格的专业服务机构 <input type="checkbox"/> 国有 <input type="checkbox"/> (控股 <input type="checkbox"/> 参股 <input type="checkbox"/>) 民营 <input type="checkbox"/>		
答辩人(自然人)	姓名: 杜XX 性别: 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 出生日期: 19XX年XX月XX日 民族: X族 工作单位: XX公司 职务: 职员 联系电话: XXXXXXXXXXXX 住所地(户籍所在地): 北京市XX区XX街XX号 经常居住地: 北京市XX区XX街XX号		
委托诉讼代理人	有 <input type="checkbox"/> 姓名: 单位: 职务: 联系电话: 代理权限: 一般授权 <input type="checkbox"/> 特别授权 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>		
送达地址(所填信息除书面特别声明更改外，适用于案件一审、	地址: 北京市XX区XX街XX号 收件人: 杜XX		

二审、再审所有后续程序)及收件人、联系电话	联系电话: XXXXXXXXXXXX
是否接受电子送达	是 <input checked="" type="checkbox"/> 方式: 短信 _____ 微信 139XXXXXX 传真 _____ 邮箱 _____ 其他 _____ 否 <input type="checkbox"/>

答辩事项和依据

(对原告诉讼请求的确认或者异议)

1. 对理赔款有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由: 不能确认原告已经支付的理赔款数额; 从 2019 年 4 月 25 日开始被告已经还款 196 万, 本金基本已还清。
2. 对保险费、违约金等有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由: 原告各项费率约定过高。
3. 对实现债权的费用有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由: 原告聘请律师享受法律服务, 应自负律师费。
4. 对其他请求有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由:
5. 对标的总额有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由: 答辩人已将本金基本还清, 部分款项被原告截留, 应当予以扣减。
6. 答辩依据	合同约定:《关于保证保险业务及债务清偿安排之协议书》 法律规定:《中华人民共和国保险法》

事实和理由

(对起诉状事实与理由的确认或者异议)

1. 对保证保险合同的签订情况有无异议	无 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 事实和理由:
2. 对保证保险合同的主要约定有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由: 合同约定的滞纳金标准过高。
3. 对原告对被告就保证保险合同主要条款进行提示注意、说明的情况有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由: 签订协议时相关费率约定并未明确提示。
4. 对被告借款合同的主要约定有无异议	无 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 事实和理由: 合同约定的各项费率标准过高; 答辩人除了和 XX 信托公

	司线下签了一个借款合同，其余全是线上签订，原告提交的5个合同中，其中有2个合同上的签字不是答辩人本人所签，借款合同是否有效不能确定。
5. 对被告逾期未还款情况有无异议	<input type="checkbox"/> 事实和理由：答辩人已将本金基本还清。
6. 对保证保险合同的履行情况有无异议	<input type="checkbox"/> 事实和理由：原告是否已支付理赔款不能确定。
7. 对追索情况有无异议	<input type="checkbox"/> 事实和理由：答辩人未收到原告追索相关信息。
8. 有无其他免责/减责事由	<input type="checkbox"/> 事实和理由：
9. 其他需要说明的内容（可另附页）	债权人XX信托公司是否具备向社会不特定对象发放贷款的资质不能确认，答辩人与债权人之间的借款合同无效。
10. 证据清单（可另附页）	

答辩人（签字、盖章）：杜XX
日期：XX年XX月XX日