

团体保险合同内容变更申请书

致：中新大东方人寿保险有限公司		
兹申请对_____号保单做以下第_____项的变更，并同意变更生效日以贵公司出具的批注上的生效日为准。本申请书经公司批注后的影印件，构成保险合同的一部分。		
※ 投保人（单位名称）		
※ 险种名称		
※ 变更项目		变更内容
☐	1. 变更投保单位资料	变更原因：_____ 原投保单位：_____
☐	2. 更换投保单位	新投保单位：_____ 法人代表：_____
	单位性质：_____ 联系人及电话：_____	
	通讯地址：_____ 邮政编码：_____	
	新公章加盖处：_____ 开户行：_____ 银行帐号：_____	
☐	3. 客户资料变更	☐ 被保险人姓名更正 ☐ 年龄性别更正 ☐ 职业类别更正 ☐ 受益人变更 ☐ 证件及证件号码变更 ☐ 银行账号变更 ☐ 其他_____
		变更详情：_____
		1、变更人数超过三人请附《团体人身保险被保险人信息清单》 2、该变更项请附证明文件
☐	4. 增加被保险人	增加人数_____ 减少人数_____ 名单_____
☐	5. 减少被保险人	_____
		变更人数超过三人请附《团体人身保险被保险人信息清单》
☐	6. 保险计划迁移	迁移人数_____ 名单_____
		变更人数超过三人请附《团体人身保险被保险人信息清单》
☐	7. 保单补发	保单因_____申请补发，本次申请为第_____次补发，原保单同时申明作废。
☐	8. 保单余额退费	
☐	9. 特别约定变更	_____
☐	10. 团险计划新增与删除	☐ 新增 ☐ 删除 _____ ☐ 新增 ☐ 删除 _____ ☐ 新增 ☐ 删除 _____
☐	11. 建工险责任期暂停	☐ 建工险责任期暂停 暂停原因：_____ ☐ 建工险责任期暂停解除 解除原因：_____
☐	12. 其他保全申请	_____

☐ 13. 解约 ☐ 14. 部分险种解约	☐ 犹豫期内 ☐ 期满前 解约原因: ☐ 经济原因 ☐ 服务不满意 ☐ 公司合并、解散、重组 ☐ 其他原因_____
	有无欠交保费及利息: ☐ 有 ☐ 无 金额_____
开户银行: _____ 账户名称: _____	
账户号码: _____	
提示: 1. 本合同的保险责任自本公司接到解除合同申请书之日起终止; 2. 主险解约时, 附加险随主险一并解除; 3. 办理解约手续时须附带保险合同正本, 公司收回保险合同和全部保险凭证, 并作废无效; 4. 若保险合同遗失, 须同时出具单位签章的《保险合同遗失声明》, 方可办理解除合同。	

如申请资格人不能亲自办理, 请填写下列内容:

本人(单位)委托_____ (有效证件号码: _____) 代为办理_____ 号
 保单的_____ 事宜, 由此产生的法律纠纷由委托人自行负责, 特此声明!

※ 委托人(签章):

※ 受托人签字:

投保人(单位)声明:

本人(单位)同意以此申请书作为保险合同变更要约, 并同意贵公司依此办理上述变更事项。

※ 投保人(签章):

经办人:

联系电话:

申请日期:

年

月

日

以下由保险公司填写:

业务员姓名及工号		联系电话	
团险受理意见	签名: _____ 日期: _____		
团险核保意见	签名: _____ 日期: _____		
团险审批意见	签名: _____ 日期: _____		
保全经办人	签名: _____ 日期: _____		