

众安在线财产保险股份有限公司			
批改申请书			
基本信息	保险单号		
	投保人		
	保险期限		
批改事项	申请对保单中下列项目作出如下变更：		
注意事项	<p>①填写批改申请书时请写明批改原因、批改事项，并由投保人亲笔签名；</p> <p>②请提供投保人身份证件（身份证或者护照信息页等）正反两面复印件；</p> <p>③若您申请保单退保，请您在下方继续填写退款账户信息；</p> <p>④请将本表填写后，连同上述资料发至我司邮箱：cs@zhongan.com 或联系我司在线客服。</p>		
退款账户信息	<input type="checkbox"/> 支付宝帐户 (账户需通过实名认证，否则将无法打款)		
	户名	账号	
	<input type="checkbox"/> 银行账户信息 (户名与投保人一致，非信用卡)		
	户名	开户行(精确到支行)	账号
投保人/被保险人签章		申请日期： 年 月 日	