

## 保单批改 / 退保申请书

### 保单基本信息

投保险种: 利宝尊驰无忧家庭综合意外保险 投保人/被保险人: 张四  
 保单号: 8127245\*\*\*\*\*000  
 保险期限: 2017年09月04日至2018年09月03日 批改/退保生效日期: 2017.09.05

### 批改申请内容

**批改原因:**  被保险人投保有误     经办人填写有误     录单有误     其它, 请说明 \_\_\_\_\_

**批改内容:**  变更地址     变更保险金额     变更保险范围     变更被保险人     变更承保条件

详细说明批改内容:

变更项目	变更前	申请变更为
姓名	张四	张思

### 退保申请内容

**退保原因:**  车辆过户/转卖     车辆报废/被盗     对服务不满意     其它, 请说明 \_\_\_\_\_

**退款方式:**  银行转帐     现金支票     现金

开户银行:

帐号:

**公司客户** 1. 支付方式仅限于银行转帐。  
 2. 若需委托, 须提供委托人和被委托人签字盖章的委托书原件以及被委托人的身份证原件。

**个人客户** 1. 无支付方式限制。  
 2. 若需委托, 须提供委托人和被委托人签字的委托书原件以及双方身份证原件。

### 特别说明及签章

感谢您选择利宝保险有限公司! 为确保您的权益, 请务必如实填写本申请书。如果您对其中的项目有任何疑问, 请致电您的专业保险顾问或直接垂询利宝保险有限公司寻求风险解决方案。

投保人/被保险人签章: 张思    2017年09月04日

保险公司意见:

同意     修改承保条件     拒保 (详细说明如下)

是否涉及临分或共保?  是     否

核保人签章:

年 月 日