

保险合同变更申请书			
基本信息	保险单号		
	投保人		
☐ 受益人变更	姓名 与被保险人关系 证件类型 证件号码受益顺序 受益比例(%)		
☐ 投保人更换	原投保人姓名 与被保险人关系		
	新投保人姓名 与被保险人关系		
	新投保人签字（盖章）		
☐ 解除合同	申请解除合同原因： （请在下方填写退款账户信息）		
☐ 其它变更项目			
注意事项	①变更申请书需要投保人签名(受益人变更时需要增加被保险人签名)。 ②客户信息更正时请提供有效身份证件的复印件；受益人变更时请提供被保险人有效身份证件的复印件、受益人有效身份证件的复印件、受益人问卷；解除合同时请提供投保人的有效身份证件的复印件。		
退款账户信息	☐ 支付宝（账户需实名认证）		
	户名		账号
	☐ 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
投保人签字（盖章）： 被保险人签字（盖章）： 申请日期： 年 月 日			

