



人身险保险合同变更申请书 (常用项目)

保单号		投保人	
------------	--	------------	--

申请须知

- 1、□内打√即为所申请项目,同时根据申请内容提供相应文件,详见背面应备资料一览表;本申请不可撤回。
- 2、本公司就投保人和被保险人的有关情况提出询问,投保人和被保险人应当如实告知。如果投保人或被保险人故意或因重大过失未履行如实告知义务,足以影响本公司决定是否同意承保或者提高保险费率的,本公司有权解除本合同或取消该被保险人的保险资格。如果投保人或被保险人故意不履行如实告知义务,对于解除本合同或取消该被保险人的保险资格前发生的保险事故,本公司不承担给付保险金的责任,并不退还保险费。如果投保人或被保险人因重大过失未履行如实告知义务,对保险事故的发生有严重影响的,对于解除本合同或取消该被保险人的保险资格前发生的保险事故,本公司不承担给付保险金的责任,但应当退还保险费。所有告知事项以书面告知为准,口头告知无效。
- 3、涉及需要缴费的项目,若未在公司规定时间内缴纳保费的本公司有权做撤件处理。
- 4、您所申请的变更项目,经本公司审核同意后生效,生效日期以批单、批改清单载明的生效日为准。

保单变更事项

<input type="checkbox"/> 1、团体客户资料变更	投保人	变更前: _____ 变更后: _____
<input type="checkbox"/> 2、个人客户资料变更	<input type="checkbox"/> 投保人 <input type="checkbox"/> 被保险人	变更前: _____ 变更后: _____ 申请变更被保险人人数合计 _____ 提示:如申请多人,明细可详见清单
<input type="checkbox"/> 3、增加被保险人		申请人数合计: _____ 申请原因: <input type="checkbox"/> 入职 <input type="checkbox"/> 其它 _____ 提示:明细可详见清单
<input type="checkbox"/> 4、减少被保险人		申请人数合计: _____ 提示:明细可详见清单 申请原因: <input type="checkbox"/> 离职 <input type="checkbox"/> 其它 _____ 单位缴费帐户(含对应红利帐户)归属个人比例: _____% 未归属个人部分处理: <input type="checkbox"/> 转移集体账户/ <input type="checkbox"/> 退回
<input type="checkbox"/> 5、保障变更		<input type="checkbox"/> 增加保额人数: _____ <input type="checkbox"/> 增加附约人数: _____ <input type="checkbox"/> 减少保额人数: _____ <input type="checkbox"/> 减少附约人数: _____ <input type="checkbox"/> 月薪变更人数: _____ <input type="checkbox"/> 层级调整人数: _____ <input type="checkbox"/> 其他 _____ 提示:明细可详见清单
<input type="checkbox"/> 6、续期缴费		申请人数合计: _____ 初始费用/管理费比例: _____% 缴费总金额 _____元 单位缴费合计金额: _____元 单位代缴合计金额: _____元 个人缴费合计金额: _____元 集体账户缴费合计金额: _____元 提示:明细可详见清单
<input type="checkbox"/> 7、保单退保/犹豫期退保		<input type="checkbox"/> 保单退保 <input type="checkbox"/> 保单犹豫期退保 <input type="checkbox"/> 被保险人犹豫期退保 申请原因: _____
<input type="checkbox"/> 8、预收/余额退费		退费金额 _____元
<input type="checkbox"/> 9、银行账号授权及收付费方式变更		银行账号用途: <input type="checkbox"/> 收费(个单) <input type="checkbox"/> 保全退费 <input type="checkbox"/> 理赔 <input type="checkbox"/> 续保 <input type="checkbox"/> 其他 开户行: _____ 银行 _____ 支行, 账号 _____ 户名: _____ 开户人证件类型: _____ 证件号码 _____ <input type="checkbox"/> 申请退费于非投保单位法人帐户,需告知原因 申请人数合计 _____ 提示:如申请多人,明细可详见清单
<input type="checkbox"/> 10、建工保险期限调整		<input type="checkbox"/> 暂时中止 <input type="checkbox"/> 中止恢复 <input type="checkbox"/> 延期/ <input type="checkbox"/> 提前竣工-新满期日(24时): _____年_____月_____日
<input type="checkbox"/> 11、其他		申请变更详情: _____

变更事项补充申请说明

- A: 本次申请处理方式: 即时结算 定期结算 说明:若保单在定期结算期间内不能选择即时结算
- B: 缴费/付款方式: 银行转账 其他 _____ 说明:如首次授权银行账号请在第9项填写账号详细信息
- C: 是 否 申请退费款项转保单余额(非定期结算保单) D: 是 否 需打印批单/清单 E: 是 否 有电子申请清单
- 说明:第C、D、E项补充申请事项,若空白则视作以上选项为否。

团体告知

- 1、增加或保障变更的被保险人中是否有人目前尚在病假中或累计因病无法正常上班10个工作日以上? 有 无
 - 2、增加或保障变更的被保险人中是否有人因患病而减轻劳动量累计时间10个工作日以上? 有 无
- 说明:若有任一被保险人(含连带被保险人)存在上述情况,请在“有”打√并详述或填写个人的告知声明书,否则请在“无”打√,若空白则视作以上问题答案均为无。

委托授权办理

_____ 全权委托 _____ (证件类型: _____ 证件号: _____ 证件有效期至: _____)

办理以上指定申请事项,授权有效期限从 _____年_____月_____日至 _____年_____月_____日。

投保人/被保险人声明

- 1、上述涉及保险权益变化(第4、5、7)的申请事项,投保人已告知所有相关被保险人,并且征得被保险人的同意,如涉及法律纠纷,由投保人承担相关责任。
- 2、投保人/本人已阅知、理解贵公司申请须知同意遵守,并同意贵公司依此申请书办理相关保全事项。

投保人签章: 经办人: _____ 联系电话: _____ <input type="checkbox"/> 已发送邮件,电子邮箱及主题: 申请日期: _____ 邮件发送日期: _____	被保险人签名: 证件类型: _____ 证件号码: _____ 联系电话: _____ 申请日期: _____	受托人签名(签章): 证件类型: _____ 证件号码: _____ 联系电话: _____ 申请日期: _____
初审意见栏: 初审人员: _____ 初审日期: _____ 退回日期: _____	保险公司服务人员签名: 业务代码: _____ 业务部门: _____ 联系电话: _____ 收单日期: _____	保险公司意见:

人身险保全项目申请资格人与应备资料一览表（常用项目）

项目		申请人	应提供的证明、资料	证明或资料
团体客户资料变更		投保人	(1)、2、3、(13)	1、保单正本（原件） 2、申请书 3、投保人有效身份证明原件及复印件或影印件（投保单位有效公章） 4、被保险人有效身份证明原件及复印件或影印件 5、授权委托书 6、受托人有效身份证明原件及复印件或影印件 7、被保险人清单 8、银行存折（借记卡）原件及复印件或影印件 9、被保险人离职证明 10、被保险人健康告知书 11、受益人身份证明原件及复印件或影印件 12、发票（收据） 13、工商行政部门或主管部门同意企业更名的批复 14、投保人提供的书面的已通知被保险人退保事宜的有效证明 15、投保人出具新增的被保险人健康良好，能正常生活、工作的证明材料 16、表明客观原因造成工程停顿的说明材料 17、上级主管部门出具的期限调整证明
个人客户资料变更	个人客户基本信息变更	投保人或被保险人	(1)、2、3、4、(7)	
	年龄性别更正	投保人或被保险人	(1)、2、3、4、(7)	
	受益人变更	被保险人或投保人 (投保人申请时需经被保险人书面同意)	(1)、2、(3)、4、(7)(11)	
	职业变更	投保人	(1)、2、3、(7)	
	月薪变更	投保人	(1)、2、3、(7)	
	银行账号授权及收付费方式变更	投保人或被保险人	(1)、2、3、(7)、(8)	
收费类申请	增加被保险人	投保人	(1)、2、3、(4)、7、(10)、15	
	续期缴费	投保人或个人缴费的被保险人	(1)、2、3、(4)、(7)	
退费类申请	减少被保险人	投保人	(1)、2、3、(4)、7、(8)、(9)、14	
	保单犹豫期退保	投保人	1、2、3、12、14	
	保单退保	投保人	1、2、3、14	
保障变更（含被保险人保障变更、长险增加/减少保额、长险增加减少附约）		投保人	(1)、2、3、(4)、7、(10)	
预收/余额退费		投保人	(1)、2、(3)	
建工险期限调整	保单暂停	投保人	(1)、2、3、16	
	保单恢复	投保人	(1)、2、3	
	延期/提前竣工	投保人	(1)、2、3、17	

- 1、若以上项目委托授权他人办理需同时填写、提交：5、6；
- 2、表中未加括号项为必备资料，加括号项为特定情况下应备资料；
- 3、未尽申请项目应备资料或者其他咨询事宜，请与我公司服务人员联系确认；
- 4、投保人身份证件材料的说明：
 - 1) 企业单位，需提供组织机构代码证、营业执照与税务登记证；
 - 2) 事业单位，需提供组织机构代码证、事业单位法人证书；
 - 3) 个体工商户，需提供营业执照与税务登记证、其个人身份证件。