



批单申请书或批改申请邮件

## 保单批改/退保申请书

### 保单基本信息

投保险种: \_\_\_\_\_ 投保人/被保险人: \_\_\_\_\_  
 保单号: \_\_\_\_\_ 批改/退保生效日期: \_\_\_\_\_  
 保险期限: \_\_\_\_\_ 至 \_\_\_\_\_

### 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:

变更项目	变更前	申请变更为
<input type="checkbox"/> 投保人 <input type="checkbox"/> 被保险人 <input type="checkbox"/> 保险地址		
<input type="checkbox"/> 其他		

批改原因: \_\_\_\_\_

退款方式:  银行转帐  现金支票  现金

开户银行: \_\_\_\_\_ 账号: \_\_\_\_\_

### 投保人/被保险人签章

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。

联系电话: \_\_\_\_\_

代理人(代表)签章: \_\_\_\_\_ 投保人/被保险人签章: \_\_\_\_\_ 年 月 日

以下内容由保险公司人员填写

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