



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