



保险合同变更申请书（非涉核保类）



030101

保险合同号

申请人_____（投保人 第____被保险人） 申请日期_____年____月____日

- 一、填写说明： 1. 请仔细阅读申请书中相关事项，用黑色签字笔或钢笔勾选并用正楷填写本申请书，涂改无效。
2. 请保持申请书签名与留存本公司的签名样本一致，若签名发生变化，需向我公司申请变更。

二、申请事项：

<input type="checkbox"/> 1 客户资料变更 (只需填写需要变更的内容)	请选择变更对象： <input type="checkbox"/> 投保人 <input type="checkbox"/> 被保险人 <input type="checkbox"/> 其他被保险人（第____被保险人） <input type="checkbox"/> 受益人	
	姓名：_____ 性别： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 出生日期：____年____月____日 国籍：_____	
	证件类型： <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 军官证 <input type="checkbox"/> 其他_____ 证件有效期：_____	
	有效证件号： <input type="text"/>	
	联系地址： <input type="checkbox"/> 常住地址 <input type="checkbox"/> 通信地址 常住地址：____省/直辖市____市____区/县____街/镇/乡____ 邮编： <input type="text"/> 通信地址：____省/直辖市____市____区/县____街/镇/乡____ 邮编： <input type="text"/> 家庭电话：区号_____电话_____ 移动电话：_____ 办公电话：区号_____电话_____ Email：_____	
<input type="checkbox"/> 2 银行账户变更	开户银行：_____ 户名：_____ 结算账号： <input type="text"/> 声明：该账户为投保人以本人真实姓名开立的结算账户，并自愿授权贵公司使用该银行账户进行保险款项转账收付。	
<input type="checkbox"/> 3 签名变更/合同效力确认	变更对象： <input type="checkbox"/> 投保人 <input type="checkbox"/> 被保险人或其监护人 补签名单证： <input type="checkbox"/> 投保单 <input type="checkbox"/> 投保提示 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
	原因： <input type="checkbox"/> 业务员代签 <input type="checkbox"/> 签名风格变化 <input type="checkbox"/> 他人代签 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 声明：本次变更仅更正签名，对变更签名单证的内容均予认可，此前所签写的投保单及其他资料均认可并确认告知内容均属实，对该保险合同项下的所有险种责任、责任免除及其他条款均理解，并确认保险合同的效力。	
<input type="checkbox"/> 4 交费频率变更	变更为： <input type="checkbox"/> 月交 <input type="checkbox"/> 季交 <input type="checkbox"/> 半年交 <input type="checkbox"/> 年交	
<input type="checkbox"/> 5 交费期限变更	变更后交费期间：____年 此变更只受理交费年限缩短的申请，变更后会引起保险合同现价及保费等内容发生变化。	
<input type="checkbox"/> 6 续期交费方式变更	变更为： <input type="checkbox"/> 自交 <input type="checkbox"/> 转账 自交方式变更为转账方式，须同时填写本申请第2项银行账号变更	
<input type="checkbox"/> 7 保险费逾期未付选择权变更	变更为： <input type="checkbox"/> 合同终止 <input type="checkbox"/> 保险费自动垫交 请仔细阅读保险合同条款中《保费自动垫交》的相关内容	
<input type="checkbox"/> 8 保费自垫清偿	清偿金额：¥_____元 人民币（大写）：____佰____拾____万____仟____佰____拾____元____角____分	
<input type="checkbox"/> 9 红利领取方式变更	变更为： <input type="checkbox"/> 现金红利 <input type="checkbox"/> 累积生息 <input type="checkbox"/> 增额交清 <input type="checkbox"/> 抵交保费 <input type="checkbox"/> 转入万能账户 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
<input type="checkbox"/> 10 生存类保险金领取方式变更	变更为： <input type="checkbox"/> 现金领取 <input type="checkbox"/> 累积生息 <input type="checkbox"/> 转入万能账户 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
授权声明： (1) 本授权声明适用于选择保单红利、生存类保险金领取方式为转入万能账户时使用。 (2) 选择将保单红利、生存类保险金转入万能账户的，保险公司对被保险人不再承担支付相应部分生存类保险金的义务，并由投保人、被保险人承担由此带来的一切风险。 (3) 转入的万能账户所属合同申请退保或部分领取时，手续费等规定以该万能账户所属合同条款约定为准。 (4) 保单红利、生存类保险金转入万能账户，初始费用以转入的万能账户所属合同条款约定为准。		
<input type="checkbox"/> 11 年金领取频率变更	变更为： <input type="checkbox"/> 年领 <input type="checkbox"/> 月领 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
<input type="checkbox"/> 12 减额交清	<input type="checkbox"/> 声明：本人已仔细阅读保险合同中《减额交清条款》约定及内容，并同意贵公司在本人选择减额交清后的相关约定。	
<input type="checkbox"/> 13 续保选择权变更	<input type="checkbox"/> 自动续保 <input type="checkbox"/> 不自动续保（自下个保单周年日起生效）	
<input type="checkbox"/> 14 保单挂失/解挂	<input type="checkbox"/> 申请挂失 <input type="checkbox"/> 挂失解除	挂失原因： <input type="checkbox"/> 业务员遗失 <input type="checkbox"/> 客户遗失 <input type="checkbox"/> 其他：_____

