



个人保险合同内容变更申请书（收付费类）（2020.04版）

申请书填写须知及风险提示

1. 请在所选择项目前的“□”内打“√”，并用黑色钢笔或签字笔填写。申请书内容请勿涂改。
2. **为维护您的权益，请勿在空白申请书上签名。签名前，请您再次核对所填写的内容。**您递交的申请书经我公司工作人员受理签名后，即作为变更的依据。
3. 您递交的申请如不符合我公司规定，我公司有权要求您补充材料，申请日期以材料齐备且由我公司柜面正式受理为准。
4. 收费类申请自您交清相关费用后自动生效。**若您在保全申请日期15日内未能交清相关费用，保全申请自动作废。**
5. 如申请变更的内容在本申请书项目中未列入，请在“20 其它保全申请项目”栏内详述；如有补充说明内容请在备注栏详述。
6. **我公司从未授权员工或委托他人销售基金、信托、理财产品等非保险产品，您的资金使用风险将由您自行承担，本公司不再承担一切责任。**

保险合同号		投保人：	被保险人：
-------	--	------	-------

01 客户联系资料变更	手机号码（固话）						E-MAIL:
<input type="checkbox"/> 投保人	联系地址： 省/自治区 市 区/县 镇/乡						
<input type="checkbox"/> 被保险人	联系地址为： <input type="checkbox"/> 现/常住址 <input type="checkbox"/> 工作单位地址					邮编：	
02 <input type="checkbox"/> 生日性别更正	变更对象	性别	出生日期	证件类型	证件号码		证件有效期
	投保人						
	被保险人						
03 生存金/满期金	<input type="checkbox"/> 全额领取 <input type="checkbox"/> 部分领取 金额：¥ 元 （变更给付授权须同时填写《个人客户身份信息登记表》）						
<input type="checkbox"/> 生存保险金领取	申请人： <input type="checkbox"/> 被保险人 <input type="checkbox"/> 被保险人法定监护人 <input type="checkbox"/> 其他 _____ （非被保险人本人领取，请填写以下信息）						
<input type="checkbox"/> 给付授权及变更	姓名：	是被保险人的：	证件类型：	证件号码：			
04 红利	<input type="checkbox"/> 全额领取 <input type="checkbox"/> 部分领取 金额：¥ 元 （变更给付授权须同时填写《个人客户身份信息登记表》）						
<input type="checkbox"/> 红利领取	申请人： <input type="checkbox"/> 投保人 <input type="checkbox"/> 其他 _____ （非投保人本人领取，请填写以下信息）						
<input type="checkbox"/> 给付授权及变更	姓名：	是投保人的：	证件类型：	证件号码：			
05 <input type="checkbox"/> 贷款清偿	<input type="checkbox"/> 全额清偿 金额：¥ 元		<input type="checkbox"/> 部分清偿 金额：¥ 元				
06 <input type="checkbox"/> 自动垫交清偿	金额：¥ 元		将此次交费账户变更成续期交费账户： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
07 <input type="checkbox"/> 保单余额账户退费	金额：¥ 元						
08 <input type="checkbox"/> 职业变更	变更对象： <input type="checkbox"/> 投保人 <input type="checkbox"/> 被保险人		职业/工作内容：		职业代码（ 保险公司填写 ）：		
（请同时填写客户告知书）	工作单位：		所属行业：		工作年限：	兼职：	
09 <input type="checkbox"/> 补充告知	补充告知的对象： <input type="checkbox"/> 投保人 <input type="checkbox"/> 被保险人 （请同时填写客户告知书）						
10 <input type="checkbox"/> 交费期间变更	新交费期间： 年 （仅受理交费期间缩短）						
11 <input type="checkbox"/> 减少保额	险种名称				<input type="checkbox"/> 减少后保额 <input type="checkbox"/> 减少后保费		
12 <input type="checkbox"/> 犹豫期减保							
13 <input type="checkbox"/> 保单补发	1. 原保单自补发之日起作废；2. 补发后同时解除保单挂失；3. 补发工本费10元。						
14 <input type="checkbox"/> 新增附加险	险种名称		（基本）保险金额	保险期间	交费期间	一年期附加险自动续保	
（请同时填写客户告知书）						<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
15 <input type="checkbox"/> 保障计划变更	险种名称		新计划/保额/份数	保险期间		交费期间	
（请同时填写客户告知书）							
16 <input type="checkbox"/> 复效	将此次交费账户变更成续期交费账户： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
	声明： 1. 被保险人已按要求填写客户告知书，并如实告知健康状况；						
	2. 本人认可自合同恢复效力之日起重新计算观察期，同时认可一年期险种不能同时恢复效力。						
17 <input type="checkbox"/> 追加保费	金额：¥ 元 （请同时填写客户告知书）						
18 <input type="checkbox"/> 部分领取	金额：¥ 元						
19 <input type="checkbox"/> 万能险保额变更	主险名称					新保额（元）	
	附加险名称					新保额（元）	
20 <input type="checkbox"/> 其它保全申请项目	变更内容： _____						
* 备注							

