



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
	投保人		证件类型
	被保险人		证件号码
			证件有效期
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
（请同时填写客户告知书）			交费期间
			一年期附加险自动续保
			<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
（请同时填写客户告知书）			交费期间
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			

