

保险合同内容变更申请书



条形码

保单号码: _____ 申请资格人: 投保人 姓名: _____ 被保险人 姓名: _____

批单递送方式: 自取 代理人递送 邮寄 邮寄地址: 原地址 新地址 _____

客户须知: 若您选择邮寄方式并填写新地址, 我们视同您对本保单同时申请 01 项的变更。

本人(申请人)申请以下第 _____ 项变更事项, 并同意变更生效日以贵公司出具的批注上的生效日为准。同时委托 _____ 先生/女士(证件类型: _____ 证件号码: _____) 代为办理上述变更事项, 由此产生的后果由本人自负, 该委托自申请日起 10 日内有效。本申请书经公司批注后的影印件, 构成保险合同的一部分。

申请须知:

- 请在以下 1-30 项中勾选相应申请项目并按要求填写有关内容, “其他”栏可填写其他申请项目或进行补充说明;
- 为维护您的权益, 请在签名之前仔细核对所申请及填写的内容, 并请勿在空白申请书上直接签名或授权;
- 申请书上所有签名均应由相应人员本人亲笔签名, 未成年人由其法定监护人签署法定监护人本人的名字。

01 变更联系方式
 通讯地址: _____ 邮政编码: _____
 移动电话: _____ 住宅电话: _____ 其他电话: _____
 同步修改其他保单: 全部 部分 _____

02 变更投保人资料
03 变更被保险人资料
04 变更受益人资料
 姓名: _____ 性别: _____ 出生日期: _____
 证件类型: _____ 证件号码: _____
 其他: _____

05 变更投保人
 提示: 变更投保人请填写我公司《投保单》中投保人信息和健康告知并签名, 同时填写本申请书的 01 项和 07 项的变更内容!
 新投保人姓名: _____ 与被保险人关系: _____ 变更原因: _____

姓名	性别	出生日期	证件号码	与被保险人关系	受益顺序	受益比例

07 变更银行账户
 开户银行: _____ 户名: _____ 账号: _____
 客户须知:
 1. 账户所有人须以本人真实姓名开立结算账户, 并自愿授权中新大东方人寿保险有限公司使用指定银行结算账户用于续期保险费转账扣款;
 2. 若因授权人提供的授权账户错误、账户注销或者授权账户不符合我司对授权账户要求而导致转账不成功, 因此而产生的责任由投保人承担;
 3. 本公司不对该授权账户的失窃或冒领承担责任。

08 变更职业等级
 投保人 被保险人
 新工作就职日期: _____ 工作内容: _____
 新工作职业代码: _____ 驾照类型: _____

09 补充告知
 提示: 补充健康告知请填写我公司《健康告知申明书》并签名, 其它补充告知请遵照相关要求。
 投保人 被保险人 告知事项: _____

10 签名变更
 投保人新签名样本: _____ 被保险人新签名样本: _____
 声明: 今后凡涉及保险合同的一切签名, 均以此样本为准, 您的补签名视为完全认可原签名所确认的事实和行为。

11 变更红利领取方式
 红利领取方式变更为: 累计生息 抵交保险费 现金领取

12 保险费自动垫交
 同意保险费自动垫交 取消保险费自动垫交
 客户须知:
 1. 如果您选择了保费自动垫交, 您在宽限期结束时若仍未交纳期交保险费, 本公司将以保险合同的现金价值扣除您尚未偿还的各项欠款之后的余额自动垫交到期应交的保险费, 保险合同继续有效。所垫交的保险费按照保单借款利率计算利息;
 2. 如果保险合同当时所具有的现金价值扣除未偿还的保单贷款本息、以前已垫交的保费及利息后的余额不足以垫交到期应交保险费时, 本合同效力中止, 效力中止期间我们不承担保险责任, 您也停止享有红利分配权益;
 3. 第一次垫交的保险费起息日为宽限期末日, 如果您没有在下一保险费应交日前偿还全部垫交保险费和利息, 本公司将继续自动垫交到期应交的保险费, 此次垫交保险费起息日为对应的保险费应交日;
 4. 历次垫交保险费和利息必须一次性偿还;
 5. 当保险合同发生保险金给付(包括生存金给付、满期金给付和理赔给付)、现金价值支付或保险费返还时, 本公司将优先从给付的保险金、支付的现金价值或返还的保险费中扣除全部垫交保险费和利息;
 6. 在保险合同存在垫交保险费的情况下, 如果您选择取消自动垫交保险费, 请您在下一保费应交日前偿还垫交的保险费和利息, 如果您没有在保险费应交日前偿还, 保险合同将在应交日结束时效力中止。

13 生存金转账给付授权
 给付转账授权 更改授权账户
 开户银行: _____ 户名: _____ 账号: _____
 客户须知:
 1. 账户所有人须以本人真实姓名开立结算账户, 并自愿授权中新大东方人寿保险有限公司使用指定银行结算账户用于生存保险金转账给付;
 2. 如果因授权人提供的授权账户错误、注销或者不符合本公司对授权账户要求而导致转账不成功, 因此而产生的责任由授权人承担;
 3. 本公司不对该授权账户的失窃或冒领承担责任;
 4. 如果您已经办理了生存保险金转账给付授权, 本公司将在保险合同约定期限后的下一个转账给付日转账给付生存金;
 5. 如果被保险人身故, 投保人或被受益人应及时通知本公司停止支付生存金, 且本公司有权追回被保险人身故后已转账给付的生存金。

	险种名称	险种代码	原保额	新保额	保险期间	缴费期间
14□万能险保额变更 15□传统险减少保额 □犹豫期前 □犹豫期后 16□新增附加险： □即时 □预约 □追溯 17□一年期险预约终止						
18□复效	□所有险种 □部分险种 _____ 万能险复效请勾选复效期数：□全部 □复效_____期保费					
19□犹豫期解除合同 20□期满前终止合同	□所有险种 □部分险种 解约请勾选解除原因：□经济原因 □服务不周 □不愿意体检 □转险种 □其他 _____					
21□减额交清	客户须知： 1、主合同办理减额交清的，附加险须根据条款同时办理减额交清，附加险不能办理减额交清的，应做解约处理； 2、我司将以申请日本合同具有的现金价值扣除保单贷款本息、欠交保险费及利息后的余额作为保险费的一次性交清，并计算相应的基本保险金额，该基本保险金额不得低于我们当时规定的最低保险金额；以份数为单位的险种，减额交清后取整份数，不足1份的不受理减额交清； 3、减额交清后的保额精确到整数，余下现金价值将退还投保人； 4、保单办理减额交清后，保额以减额交清保险金额为准，我司按减额交清保险金额承担相应保险责任； 5、办理减额交清后的险种，不能办理保额变更、保单借款业务； 6、办理减额交清后的分红型险种，将不享有红利分配权益。					
22□贷款清偿	□全额还款 □部分还款（大写）____佰____拾____万____仟____佰____拾____元 ¥ _____元					
23□自垫清偿	全额清偿累计本息和					
24□保全给付金申领 □生存金 □满期金	□全额领取 □部分领取（大写）____佰____拾____万____仟____佰____拾____元 ¥ _____元					
25□红利领取	□全额领取 □部分领取（大写）____佰____拾____万____仟____佰____拾____元 ¥ _____元					
26□保单余额变更	□退 费 □充 值（大写）____佰____拾____万____仟____佰____拾____元 ¥ _____元					
27□追加保险费	本次追加保费金额（大写）____佰____拾____万____仟____佰____拾____元 ¥ _____元					
28□部分领取	本次部分领取金额（大写）____佰____拾____万____仟____佰____拾____元 ¥ _____元					
29□万能保险费缓缴	□期交保险费缓缴 □完全解除缓缴 □解除_____期缓缴					
30□保险合同补发	申请补发原因：_____ 补发次数：_____ 声明：自保单补发之日起，原保险合同声明作废，日后因该作废的保险合同发生的任何纠纷，由本人承担全部责任。					
31□其他						
收付费转账授权（保全申请需补退费适用）： 本次保全申请涉及补退费时，申请资格人授权贵公司采用转账方式进行费用收取或费用支付。 请确定转账账户为：□原缴费账户 □其他账户 如果您选择其他账户，请同时填写账户信息，并提供存折复印件或银行卡存取款凭证原件： 银行名称：_____ 户名：_____ 账号：_____						
声明： 1、账户所有人须以本人真实姓名开立结算账户，并自愿授权中新大东方人寿保险有限公司使用指定银行结算账户用于保险款项转账收付； 2、如果因授权人提供的授权账户错误、账户注销或者授权账户不符合我司对授权账户要求而导致转账不成功，因此而产生的责任由授权人承担； 3、我司不对该授权账户的失窃或冒领承担责任。						
申请人签名栏：						
投保人签名：_____ 联系电话：_____ 签署日期：_____						
被保险人或其监护人签名：_____ 联系电话：_____ 签署日期：_____						
新投保人签名：_____ 联系电话：_____ 签署日期：_____						
代办人签名：_____ 联系电话：_____ 签署日期：_____						

保单服务人员姓名：

保单服务人员代码：

联系电话：

受理人员姓名：

受理日期：

受理单位：

经办人员姓名：

经办日期：

所属机构：