



请用黑色钢笔或黑色签字笔在下面变更项目□处打√，并用正楷字填写相关内容。

版本号：1.0

Form with fields for 保险合同号码, 申请日期, 申请类型, and 本人(申请人)申请以下第...项变更事项.

一、客户资料变更类

Form for 保全项目 (101-106) and 变更对象 (投保人, 被保险人, 受益人).

请您根据本次变更信息填写下方相对应部分内容, 不变更的信息无需填写。

Form for personal information including 姓名, 性别, 出生日期, 国籍, 年收入, 证件类型, 婚姻状况, 工作单位, 职业, 职业代码, 移动电话, E-mail, 微信号, 联系地址, 邮编.

如果您本次申请的是【106 投保人变更】, 变更后的投保人与被保险人的关系是: □ 本人 □ 父母 □ 配偶 □ 子女 □ 其他...; 并请同时填写本申请书的【银行转账授权书】。

您本次办理的上述信息生效后, 在我司的其他保单将同步更新。

Table with 7 columns: 受益人姓名, 性别, 出生日期, 与被保险人关系, 受益顺序, 受益比例, 证件类型, 证件号码及证件有效期.

二、合同解除类

Form for 合同解除原因 (经济原因, 产品不满意, 收益不满意, 服务不理想, 其他) and 险种名称 (含险种代码).

三、险种计划变更类

Table with 6 columns: 序号, 险种名称 (含险种代码), 保险期间, 交费期间, 调整的保险金额/份数, 其他.

四、给付类与追加类项目

Table with 2 columns: 项目 (401-405) and 内容 (申请金额, 银行转账授权书, 追加保费).

