

团体人身保险契约变更、续期交费申请书

____分公司:

兹申请对_____号保单作如下项目的申请:(如多保单,只能申请一个项目)

(内打 即为所申请项目,并根据申请内容提供相应文件,详见应备资料一览表;本申请不可撤回。)

1、 <input type="checkbox"/> 加、减被保险人 (短险)加、减被保险人是否收付汇总 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (如不选择,默认为“是”)	<input type="checkbox"/> 增加被保险人	申请人数合计: _____ 缴费方式: _____
	<input type="checkbox"/> 减少被保险人	申请人数合计: _____ 申请原因: _____ 投保人声明: 投保人已知晓自退保申请之日起相关保险责任终止并已经告知所有相应被保险人。
	开户行: _____ 银行 _____ 支行 户名: _____ 帐号 _____	
2、 <input type="checkbox"/> 保单挂失、补发	原保单因 _____ 原因遗失(污损),特申明 <input type="checkbox"/> 仅作废挂失 <input type="checkbox"/> 作废挂失,并申请补发保单,本次申请为第 _____ 次申请补发。	
3、 <input type="checkbox"/> 保障变更	<input type="checkbox"/> 增加保额 人数: _____ <input type="checkbox"/> 增加附约 人数: _____ <input type="checkbox"/> 减少保额 人数: _____ <input type="checkbox"/> 减少附约 人数: _____	
4、 <input type="checkbox"/> 总单退保 <input type="checkbox"/> 总单犹豫期退保	解约原因: _____ 投保人声明: 投保人已知晓自退保申请之日起相关保险责任终止并已经告知所有相应被保险人。	
5、 <input type="checkbox"/> 续期交费	申请人数合计: _____ 交费方式: _____ 总金额: _____ (RMB/其他 _____)	
6、 <input type="checkbox"/> 客户资料变更	<input type="checkbox"/> 团体客户资料变更	<input type="checkbox"/> 联系方式变更: 地址: _____ 邮政编码: _____ 联系电话: _____ 联系人: _____
	<input type="checkbox"/> 个人客户资料变更	<input type="checkbox"/> 被保险人姓名更正 <input type="checkbox"/> 年龄、性别更正 <input type="checkbox"/> 职业类别变更 <input type="checkbox"/> 受益人变更 <input type="checkbox"/> 证件及证件号码变更 <input type="checkbox"/> 职级变更 <input type="checkbox"/> 银行帐号变更 <input type="checkbox"/> 其他 _____; 变更详情: _____
7、 <input type="checkbox"/> 其他申请	<input type="checkbox"/> 缴费信息变更 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 变更详情: _____。	
<input type="checkbox"/> (收、付)款转账	开户行: _____ 户名: _____ 账号: _____。	
<input type="checkbox"/> 委托授权办理	_____ 全权委托 _____ 办理以上指定申请事项,日后如有任何法律纠纷由委托人自行负责,特此声明。	
投保人(签章): 经办人: 申请日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日	被保险人: 证件及证件号: 申请日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日	受托人: 证件及证件号: 申请日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日
保险公司意见:		初审人: _____ 年 _____ 月 _____ 日
受理: _____ 年 _____ 月 _____ 日	经办: _____ 年 _____ 月 _____ 日	复核: _____ 年 _____ 月 _____ 日
		核保: _____ 年 _____ 月 _____ 日