

平安养老保险股份有限公司

企业计划变更申请表

P202

*企业名称: _____

*企业计划号: _____ *申请日期: _____年____月____日

填写注意事项:

- 1、本表格适用于企业年金计划参加企业对涉及企业信息变更、计划信息变更、查询密码变更、年金计划报告的补发、规则变更等事项的申请;
- 2、本表格应由企业年金计划的参加企业用蓝黑、炭素墨水笔以正楷简体字填写,字迹清晰,涂改无效;
- 3、填写的内容说明:请在适当的□加上“√”,请在____处,准确填写相应信息,“*”部分为必填项,空白无效。

A、企业基本信息变更

1、企业基本信息变更 (此处变更需提供工商行政机关或主管机关证明)

原企业名称: _____ 变更为: _____

企业性质变更为:

- 国有企业[1] 集体企业[2] 私营企业[3] 个体[4] 机关事业单位[5]
 中外合资经营企业[6] 中外合作经营企业[7] 外商独资企业[8] 其它企业[9]

行业类别变更为:

- 农/林/牧/渔业[01] 采矿业[02] 电力/燃气及水的生产和供应业[03] 住宿和餐饮业[04]
 建筑业[05] 交通运输/仓储和邮政业[06] 信息传输/计算机服务和软件业[07] 批发零售业[08]
 制造业[09] 房地产业[10] 金融业[11] 文化/体育/娱乐业[12] 其它[13] _____

组织机构代码变更为: _____ - _____ 工商注册号变更为: _____

税务登记代码变更为: _____ 企业法人代表变更为: _____

注册地址变更为: _____省/直辖市 _____市 _____区/县 _____

主营业务变更为: _____ 年总收入变更为: _____万元

2、企业联系方式变更

公司传真号码变更为: _____ -- _____ -- _____ 公司邮政编码变更为: _____

公司地址变更为: _____省/直辖市 _____市 _____区/县 _____

第一联系人信息变更为:

姓名: _____ 性别: 男 女 职务: _____ 移动电话: _____

电子邮箱: _____@_____ 联系电话: _____ -- _____ -- _____

联系地址: _____省/直辖市 _____市 _____区/县 _____ 邮编: _____

第二联系人信息变更为:

姓名: _____ 性别: 男 女 职务: _____ 移动电话: _____

电子邮箱: _____@_____ 联系电话: _____ -- _____ -- _____

联系地址: _____省/直辖市 _____市 _____区/县 _____ 邮编: _____

3、企业缴费账户信息变更

开户银行: _____银行 _____(分/支行) 开户地: _____省/市 _____县/区 _____

账户名称: _____ 银行账号: _____

平安养老保险股份有限公司

B、年金计划报告的补发

补发报告：企业计划证明 年度报告 定期报告（报告期数：_____年___月）

C、投资选择权变更

A. 授权员工进行投资授权或投资转换

B. 授权企业统一进行投资授权或投资转换

每年投资转换次数限制____次

D、计划规则变更

变更项目名称（可多选）：计划信息变更 缴费规则变更 归属规则变更 支付规则变更

变更内容：_____

变更内容：_____

（若变更内容较多，可以附表形式补充）

E、其他变更

（变更内容：_____

F、委托人授权与声明

委托人承诺此变更符合我国相关法律法规规定，日后如有任何法律纠纷，由委托人自行负责，特此声明。

*企业签章	经办人签名	日期：_____年___月___日
-------	-------	-------------------

G、以下内容由平安养老保险股份有限公司业务员填写：

服务业务员姓名：_____ 业务员代码：_____ 联系电话：_____