

单证代码: 1760



# 中国平安人寿保险股份有限公司

PING AN LIFE INSURANCE COMPANY OF CHINA,LTD.

## 保险合同变更申请书(其他变更类)

保单号码  投保人  申请日期  年  月  日

一、填写说明: 请仔细阅读申请书背面的客户须知及声明, 然后用黑色钢笔或黑色签字笔在变更项目前的□内打√, 并正楷填写变更内容。

### 二、变更项目和内容:

301 <input type="checkbox"/> 年龄性别错误更正	变更对象: 1 <input type="checkbox"/> 投保人 2 <input type="checkbox"/> 被保险人 3 <input type="checkbox"/> 其他被保险人 <input type="text"/> 性别: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 出生日期: <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 证件类型: 1 <input type="checkbox"/> 身份证 2 <input type="checkbox"/> 护照 3 <input type="checkbox"/> 军人证 4 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="text"/> 有效证件号码: <input type="text"/>
302 <input type="checkbox"/> 投保人变更	投保人变更原因: 1 <input type="checkbox"/> 经济原因 2 <input type="checkbox"/> 原投保人身故 3 <input type="checkbox"/> 单位投保 4 <input type="checkbox"/> 其他原因 <input type="text"/> 新投保人姓名: <input type="text"/> 是 <input type="checkbox"/> 被保险人: 1 <input type="checkbox"/> 本人 2 <input type="checkbox"/> 配偶 3 <input type="checkbox"/> 父母 4 <input type="checkbox"/> 子女 5 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="text"/> 新投保人客户代码 ( <input type="text"/> ) 客户代码由公司填写, 如果新投保人无客户代码, 请填写下栏详细内容: 性别: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 出生日期: <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 证件类型: 1 <input type="checkbox"/> 身份证 2 <input type="checkbox"/> 护照 3 <input type="checkbox"/> 军人证 4 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="text"/> 有效证件号码: <input type="text"/> 国籍: <input type="text"/> 户籍: <input type="text"/> 学历: <input type="text"/> 职业: <input type="text"/> 职业代码: <input type="text"/> 工作单位: <input type="text"/> 职务: <input type="text"/> <small>变更投保人请同时变更续期交费方式和联系地址。如果存在投保人身故或全残豁免责任的险种须同时填写新投保人健康及财务告知。</small>
303 <input type="checkbox"/> 交费频次变更	2 <input type="checkbox"/> 月交 3 <input type="checkbox"/> 季交 4 <input type="checkbox"/> 半年交 5 <input type="checkbox"/> 年交
304 <input type="checkbox"/> 交费年期变更	交费年期变更为: <input type="text"/> 年 <small>本项目只受理交费年期缩短的申请, 且变更后的交费年期需符合条款的约定。</small>
305 <input type="checkbox"/> 红利选择权变更	1 <input type="checkbox"/> 累积生息 2 <input type="checkbox"/> 抵交保费 3 <input type="checkbox"/> 交清增额 <small>如果您选择2抵交保费, 交费期满后抵交保费方式自动变更为累积生息方式。</small>
306 <input type="checkbox"/> 累积红利领取	金额 (小写): <input type="text"/> 元
307 <input type="checkbox"/> 减额交清	<small>填写本栏视为您已仔细阅读并同意申请书背面的“减额交清客户须知”内容。</small>
308 <input type="checkbox"/> 保单补发	<small>1、原保单自补发之日起作废; 2、保单补发后同时解除保单挂失; 3、保单补发将收取工本费10元。</small>
<input type="checkbox"/> 其他: <input type="text"/>	

### 三、保险款项收付方式:

<input type="checkbox"/> 转账方式	1 <input type="checkbox"/> 续期交费账户
	2 <input type="checkbox"/> 其他账户 开户银行: <input type="text"/> 代码(由公司填写): <input type="text"/> 钞汇类型(外币险种填写): 1 <input type="checkbox"/> 现钞 2 <input type="checkbox"/> 现汇 账户所有人姓名: <input type="text"/> 结算账号: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 柜面收付方式	

四、批单/函件/保单送达方式: 1 邮寄 2 自领

五、申请类型: 1 本人申请 2 委托服务人员代办 3 委托他人代办

六、申请人声明和签名: 1、本人已经仔细阅读并同意客户须知; 2、客户信息使用声明: 本人所提供的全部个人资料, 仅限于平安集团(指中国平安保险(集团)股份有限公司及其直接或间接控股的公司)及其认为业务必要而委托的第三方为本人提供高质量的客户服务及推荐产品之用。平安集团及必要第三方对本人的个人信息负有保密义务。

投保人签名: <input type="text"/>	被保险人或其监护人签名: <input type="text"/>	其他被保险人或其监护人签名: <input type="text"/>	投保人变更后新投保人签名: <input type="text"/>
-----------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

七、代办人/协办人填写: 业务代码:  代办人电话: 区号  电话

签名:  证件类型:  证件号码:

八、公司受理人员填写: 签名:  受理日期:  年  月  日备注:

## 申请书填写客户须知

- 1、您所申请的变更项目，经中国平安人寿保险股份有限公司（以下简称本公司）审核同意后生效，生效日期以批单所载日期为准。
- 2、请保持申请书签名与留存于本公司的签名样本一致。为维护您的权益，请勿在空白申请书上签名。
- 3、如果您申请减额交清，请仔细阅读下面的客户须知。
- 4、如果您选择保险款项收付方式为转账，请仔细阅读保险款项转账收付授权客户须知。

## 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，附加险不能或者不申请办理减额交清的，应做退保处理。
- 2、减额交清后的保额精确到元，以份数为单位的险种，减额交清后取整数份，剩余现金价值将退还投保人，不足1份的不受理减额交清。
- 4、保单办理减额交清后，保额相应减少，本公司按减少后的保额承担相应的保险责任。
- 5、办理减额交清后申请退保，将按减额交清后的现金价值表标准给付。

## 保险款项转账收付授权客户须知

- 1、账户所有人须以本人真实姓名开立结算账户，并自愿授权本公司使用指定银行结算账户（以下简称授权账户）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、账户余额不足或者不符合本公司对授权账户的要求而导致转账不成功，本公司无须承担由此引起的责任。
- 3、申请事项需要补费的，如果申请人提供的账户为他人所有，并且该账户不是续期交费账户，则应同时提交账户所有人签署的《账户使用授权书》，因申请人提供虚假的《账户使用授权书》而引起的纠纷，由申请人自行承担。
- 4、申请事项存在退费的，如果申请人提供的账户为他人所有，本公司视同申请人可以从该账户中取得该笔款项，由此引起的纠纷，由申请人自行承担。
- 5、本公司不对该授权账户的失窃或冒领承担责任。