

保 险 合 同 变 更 申 请 书 (旅行险除外)

保险单号	
保单期限	
险种	

投保人 / 被保险人: _____

经办人: _____

1. ☐ 投保人/被保险人信息更正 (仅限于投保人/被保险人信息录入有误时) (提供身份证或护照复印件等有效证明文件)	姓 名: _____ 性 别: ☐ 男 ☐ 女 证件号码: ☐ 身份证 ☐ 护照 _____ 出生日期: _____年____月____日
2. ☐ 身故保险金受益人变更 (须投保人及被保险人同时签署)	更改后受益人一: _____ 与被保险人关系: _____ 更改后受益人二: _____ 与被保险人关系: _____
3. ☐ 联系地址/风险地址变更	地址 _____ 如更改风险地址, 请填写: 楼龄 _____ 面积 _____ 建筑结构 _____
4. ☐ 保险期间延长(仅适用于家庭财产保险)	到期日由原保险单所载的: _____年____月____日 变更为: _____年____月____日
5. ☐ 增加被保险人	自 _____时起, 增加 _____人, 增加保费: _____ 被保险人信息(请列明被保险人姓名、性别、证件号码、出生日期、职业类别、计划选择): _____
6. ☐ 减少被保险人	自 _____时起, 减少 _____人, 减少保费: _____
7. ☐ 保险内容变更(仅适用于团体险及家庭财产保险)	自 _____时起, 增加 _____, 增加保费: _____ 自 _____时起, 减少 _____, 减少保费: _____
8. ☐ 退保	因下列原因, 申请终止保险合同: 1. ☐ 被保险人 _____原因(离开中国/离职等) 2. ☐ 更改保险品种 (请另附填写完整的新险种的投保单) 3. ☐ 其他, 请详述: _____
9. ☐ 其他变更(请详述)	_____

注意事项:

1. 投保人或被保险人申请批改时应提供批改申请表一份, 并加盖公章(如您以个人名义投保家财险、意外险等产品, 签字确认即可), 写明批改原因、事项和日期, 并将已加盖公章的申请表以邮件、传真、快递的方式通知保险公司;

2. 保险人同意批改事项后出具书面批单，该批单从保险人同意批改之日起开始生效；

3. 当批单的内容涉及到保险责任扩大和减少，保险金额和保险期限增减等时，保险人要向投保人或被保险人加收或退还保险费，保费由保险公司负责计算厘订。

投保人签名(盖章)：_____：被保险人签名：_____

申请日期：_____年_____月_____日