



## 团体保险合同内容变更申请书

条形码

保险合同号		申请日期	年	月	日
投保单位					
经办人姓名		联系电话			
证件类型	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 军人证 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 其他_____	证件号码			

一、申请项目选择（请在申请项目前的□内打勾，并在“申请内容描述”栏中详细填写）

权益类项目	<input type="checkbox"/> 客户基本信息变更	<input type="checkbox"/> 投保单位变更	<input type="checkbox"/> 不记名业务实名化	<input type="checkbox"/> 生日性别变更	<input type="checkbox"/> 特别约定变更
	<input type="checkbox"/> 保单信息变更	<input type="checkbox"/> 红利选择权变更	<input type="checkbox"/> 领取方式变更	<input type="checkbox"/> 支付方式变更	<input type="checkbox"/> 转换方式变更
	<input type="checkbox"/> 领取年龄变更	<input type="checkbox"/> 给付账号变更	<input type="checkbox"/> 团单险种转换	<input type="checkbox"/> 职业变更	<input type="checkbox"/> 受益人变更
	<input type="checkbox"/> 保单补发	<input type="checkbox"/> 计划新增与删除			
收付类项目	<input type="checkbox"/> 批次加减被保险人	<input type="checkbox"/> 新增被保险人	<input type="checkbox"/> 减少被保险人	<input type="checkbox"/> 团单账户减保	<input type="checkbox"/> 长险新增被保人
	<input type="checkbox"/> 总单撤保	<input type="checkbox"/> 分单撤保	<input type="checkbox"/> 保单退保	<input type="checkbox"/> 分单退保	<input type="checkbox"/> 险种退保
	<input type="checkbox"/> 减少保额	<input type="checkbox"/> 生存给付	<input type="checkbox"/> 红利领取	<input type="checkbox"/> 增加保额	<input type="checkbox"/> 团单账户退保
特殊项目	<input type="checkbox"/> 投资比例变更	<input type="checkbox"/> 归属比例变更	<input type="checkbox"/> 交费帐户转移	<input type="checkbox"/> 红利帐户转移	<input type="checkbox"/> 减保选择权
	<input type="checkbox"/> 交费资料变更	<input type="checkbox"/> 保单合并	<input type="checkbox"/> 保单分离	<input type="checkbox"/> 转保留帐户	<input type="checkbox"/> 转保留帐户退保
其它项目	<input type="checkbox"/> 保单余额账户退费	<input type="checkbox"/> 团单险种转换	<input type="checkbox"/> 保险金转换		

二、具体描述（请在本栏详细填写申请原因及相关变更信息。如为批次申请的，请另附变更人员清单。）

	投保单位（签章）： 经办人（签章）： 日期： 年 月 日
--	------------------------------------

三、保险公司填写部分

保全受理人			
客户经理姓名	客户经理代码	年	月 日

## 保全变更申请须知

### 一、保全申请渠道：

1、客户直接到保险公司办理；2、客户经理代办；3、客户委托他人代办。

### 二、保全申请书填写：

当保单有变更申请时，请投保单位及时通知客户经理或直接向公司索取本申请书填写。填写时必须用黑色水笔填写，字迹清晰工整，不得作任何涂改。填写并盖章后请直接或通过委托人将保全申请资料送至当地机构业务柜面办理。

### 三、保全缴费时限：

投保单位应在收到保险公司的**缴费通知之日起 10 个自然日内**完成缴费。若因特殊情况，无法在 10 个自然日内完成缴费，投保单位需在**到期前 5 个自然日**提交**延期缴费申请**，经保险公司同意后，可**延长 10 个自然日**，每个保全**仅可延期一次**。**若超过延期缴费期限，客户仍未缴费，则视为客户放弃本次保全申请，发生保险事故保险人不承担保险责任。**

### 四、应备文件：

申请资格人（即投、被保险人）在申请办理保全事项时必须按照《**保全变更申请应备文件一览表**》各保全项目要求提供，办理后由保险公司负责归档。

各项保全申请时的必备资料详见下表：

**保全变更申请应备文件一览表**

权益类项目：

保全项目名称	投保单位办理时提供	被保险人办理时提供	保全项目名称	投保单位办理时提供	被保险人办理时提供
客户信息变更-单位	A、G、Q	-----	红利选择权变更	A	-----
客户信息变更-个人	A、D、H	A、D、H、J	领取方式变更	A、D	A、D、H
投保单位变更	A、D、G	-----	支付方式变更	-----	A、D、H、
受益人变更	A、B	A、D、H、I	特别约定变更	A、D	-----
保单补发	A	-----	领取年龄变更	A、D、L	A、D、F、H、K
给付帐号变更	A、B、F	A、D、F、H、K	生日性别变更	A、H、J	A、D、H、J、K
不记名业务实名化	A、B、H、P	-----	计划新增与删除	A、P	-----
保单信息变更	A、P	-----	转换方式变更	A	A、D、H

收付类项目：

保全项目名称	投保单位办理时提供	被保险人办理时提供	保全项目名称	投保单位办理时提供	被保险人办理时提供
新增/减少被保险人	A、B、O、P	-----	总单退保	A、D	-----
批次加减被保险人	A、B、O、P	-----	分单退保	A、N	A、D、H、N
增加/减少保额	A、B	-----	长险新增被保人	A、B、P	-----
新增附约	A、B、O	-----	生存给付	-----	A、D、H
团单账户退保/减保	A、B、P	-----	红利领取	A、C、E	A、D、H
保单撤保	A、D、M	-----	短险计划迁移	A、B、O、P	-----

特殊项目：

保全项目名称	投保单位办理时提供	被保险人办理时提供	保全项目名称	投保单位办理时提供	被保险人办理时提供
投资比例变更	A、C、E	A、D、H	投资单位转换	A、C、E	A、D、H
归属比例变更	A	-----	交费资料变更	A、B	-----
交费帐户转移	A、B	-----	保单合并	A、B、D、G	-----
红利帐户转移	A、B	A、D、H	保单分离	A、B、D、G	-----
减保选择权	A、D	-----	转保留帐户	-----	A、D、L、N

其它项目：

保全项目名称	投保单位办理时提供	被保险人办理时提供	保全项目名称	投保单位办理时提供	被保险人办理时提供
保单账户余额退费	A、Q	---	保险金转换	A	A、D、H

A-团体保险合同内容变更申请书    B-相关变动名册    C-单位授权书或介绍信    D-保险单/个人保险凭证    E-办理人身份证明  
 F-转账授权书    G-工商部门相关文件    H-被保险人身份证明    I-受益人身份证明    J-公安机关开具的户籍证明  
 K-转账存折    L-相关退休/提前退休证明    M-保险费发票    N-离职证明    O-被保险人健康与财务告知书  
 P-保险人要求的其他材料    Q-投保单位营业执照副本

**注：1、有效身份证明一般包括：有效身份证、军人证和护照等证件；**

**2、如非申请资格人亲自办理时，除上述资料外，还必须提供有委托人和受托人签字的授权委托书及受托人的有效身份证明；**

**3、保全变更申请书如无申请资格人（即投、被保险人）的有效签章，视为无效；**

**4、未尽事宜，以保险公司的具体操作要求为准。**