

新契约变更申请书

变更须知：

1. 《新契约变更申请书》为保险合同的重要组成部分，为确保您的权益，请用黑色钢笔或签字笔填写；
2. 请您勾选此次申请的变更项目，并完整填写变更的各项内容。未勾选或未填写的内容，将视为不作变更；
3. 投保人和被保险人务必亲笔签名，未成年被保险人应由其监护人签名确认。

投保单号		投保人		被保险人	
业务员姓名		业务员代码		所属部门	
<input type="checkbox"/> 1、投保计划变更					
投保险种	基本保险金额/ 份数/档次	保险期间	交费年期	期交/趸交保险费(元)	
期交/趸交保险费合计：(大写) 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分 (小写) 元					
追加保险费：(大写) 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分 (小写) 元					
一年期主险/一年期附加险自动申请续保： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			交费频次： <input type="checkbox"/> 年交 <input type="checkbox"/> 半年交 <input type="checkbox"/> 季交 <input type="checkbox"/> 月交 <input type="checkbox"/> 趸交		
续期保险费超过宽限期仍未交付时，选择保险费自动垫交： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
红利选择方式： <input type="checkbox"/> 累积生息 <input type="checkbox"/> 抵交保险费 <input type="checkbox"/> 现金领取 <input type="checkbox"/> 购买交清增额保险					
<input type="checkbox"/> 2.首期交费方式变更： <input type="checkbox"/> 银行转账 <input type="checkbox"/> 银行代收 <input type="checkbox"/> POS					
<input type="checkbox"/> 3.银行转账账户变更					
账户所有人姓名		账户所有人是 <input type="checkbox"/> 投保人 <input type="checkbox"/> 被保险人			
开户银行：		账号： <input style="width:100px;" type="text"/>			
<input type="checkbox"/> 4.身故受益人变更 (若指定多个身故受益人，您可在备注栏中按下列内容说明其他身故受益人信息并指定受益顺序和受益比例)					
姓名	性别 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年	月	日 与被保险人的关系： <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 其他_____
证件类型：_____	证件号码	<input style="width:100px;" type="text"/>			受益顺序_____ 受益比例 %
职业：_____	住址：	省/直辖市	市	区/县	邮政编码 <input style="width:50px;" type="text"/>
备注栏					
投保人签名：		被保险人签名：		日期： 年 月 日	
委托代办人或业务员（签名）：		联系电话：区号_____电话_____			
证件类型：_____		证件号码： <input style="width:100px;" type="text"/>			
以下由受理人员填写：					
合计应口加/口退金额（人民币）大写： 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分；小写（¥）：					
受理人员签章：_____			受理日期：_____年_____月_____日		