



审核人员姓名:

接件日期: 年 月 日

1. 当您申请投保人变更时，新投保人必须明确自己享有的本保险合同项下与投保人相关的权利，并愿意履行相关义务。
2. 当您申请新增附加险时，请确认本公司的代理人或者工作人员已经向您详细解释了新增险种的保险责任及责任免除条款，且您对于保险责任及责任免除条款均认可。
3. 当您申请保险合同复效时，如果同时选择一年期险种复效，请注意该险种将以即时新增险种的处理方式进行处理，其险种生效日为批单批注的保全生效日。

保险合同号																	申请人类型 ☐ 投保人 姓名： ☐ 被保险人 姓名： ☐ 生存受益人 姓名：
移动电话：																E-mail：	
办理类型： ☐ 亲办 ☐ 业务员代办 ☐ 其他人代办																	
本人（申请人）申请以下第 _____ 项变更事项，并同意变更生效日以贵公司出具批注上的生效日为准。同时授权委托 _____（身份证号码： _____ 业务员代码： _____ 联系电话： _____）负责办理上述变更事项，由此产生的后果由本人自负，该委托自申请日起5日内有效。																	

收/付费方式: ☐ 银行转账 ☐ POS刷卡 ☐ 其他 (请说明)[illegible]

保全项目	☐ 101 退保	☐ 102 犹豫期退保	☐ 103 续保选择权	☐ 104 犹豫期减少保额
	☐ 105 减少保额	☐ 106 新增附加险	☐ 107 复效	☐ 108 减额交清

项目 代码	险种名称	交费期限	保障期限	变更后 保险金额	变更后 保险费	社保状态	是否续保
----------	------	------	------	-------------	------------	------	------

如果您本次申请的是“退保”或“犹豫期退保”，请勾选原因：☐经济原因 ☐需求不符 ☐家人反对 ☐自保件 ☐更换产品 ☐其他
若您申请的是投连险退保/犹豫期退保，当发生巨额卖出限制时，对于您申请的未卖出部分请选择处理方式（如未选择，我们将按“延期卖出”处理，巨额卖出限制参见条款约定）：☐延期卖出 ☐取消卖出

☐ 201缴费频率变更	☐ 年缴 ☐ 半年缴 ☐ 季缴 ☐ 月缴
☐ 202红利选择方式变更	☐ 现金领取 ☐ 累积生息 ☐ 抵交保费 ☐ 交清增额 ☐ 其他_____
☐ 203生存金授权给付及变更	☐ 现金领取 ☐ 授权进入指定的银行账户 ☐ 授权进入附约账户
	如果您授权生存金到期后自动转帐，请您填写正确的银行账户信息。
☐ 204保费逾期未付处理方式变更	☐ 自动垫缴 ☐ 中止合同 当保险费逾期未付时，保险合同将处于上述您选择的状态。
☐ 205贷款清偿	☐ 全部清偿 ☐ 部分清偿 偿还金额：¥_____ 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分 整
☐ 206续期交费方式/账户变更	☐ 所有保单 ☐ 部分保单（详见 T00 备注） 本人申请授权使用此申请书填写的银行账户用于续期保险费转账扣款。
☐ 207签名变更	变更对象： ☐ 投保人 ☐ 被保险人 变更类型： ☐ 补签名 ☐ 签名风格变更
☐ 208保单补发(工本费RMB10元)	本人申请补发上述保险合同号的保险合同文本一份，原保险合同文本作废。
☐ 209集体代码添加	申请加入的集体代码为：
☐ 210特别约定变更	详细约定内容请填写至申请书背面备注栏处。

客户资料变更类

保全项目	☐ 301 客户基本资料变更	☐ 302 联系方式变更	☐ 303 受益人变更													
	☐ 304 补充告知	☐ 305 职业变更	☐ 306 生日性别变更													
	☐ 307 社保状态变更	☐ 308 投保人变更														
请选择变更资料的对象		☐ 投保人	☐ 被保险人	姓名:												
若申请客户资料类变更, 则您的所有保单将同步更新处理。																
变更之后相关信息																
姓名:		☐ 男 ☐ 女	出生日期:		年 月 日											
证件类型:		证件有效期:	证件号码:													
社保状态: ☐ 有 ☐ 无		职务:	职业:	职业代码:												
工作单位:		国籍:														
联系地址:		省 市 区 街道/镇/乡 村/社区	(详细地址及门牌号) 邮编													
移动电话:		固定电话:	E-mail:	信函发送: ☐ 电子信函												
如果您本次申请的是“投保人变更”, 请您选择变更后的投保人与被保险人的关系: ☐ 本人 ☐ 父母 ☐ 配偶 ☐ 子女 ☐ 其他 _____																
如果您本次申请的是“受益人变更”, 请您选择变更对象: ☐ 生存受益人 ☐ 身故受益人																
姓 名	受 益 顺 序	受 益 比 例	出 生 日 期	性 别	与 被 保 险 人 关 系	证 件 类 型	证 件 号 码									

给付类

保全项目	☐ 401 保单账户余额退费	☐ 402 红利领取	☐ 403 生存金领取
	☐ 404 满期保险金领取		
	☐ 405 年金授权给付及变更	授权金额: ¥ _____	大写: 佰 拾 万 仟 佰 拾元整
	☐ 406 年金授权取消	(如要修改年金授权给付金额需先取消授权后方可重新申请)	

投资型产品

☐ 505 万能险基本保额变更	变更后的基本保额: ¥ _____	大写: 佰 拾 万 仟 佰 拾元整
☐ 506 附加万能重疾基本保额变更	变更后的基本保额: ¥ _____	大写: 佰 拾 万 仟 佰 拾元整
☐ 507 万能险期交保费变更	变更后的期交保费: ¥ _____	大写: 佰 拾 万 仟 佰 拾元整
☐ 508 万能险追加投资	本次追加投资金额: ¥ _____	大写: 佰 拾 万 仟 佰 拾元整
☐ 509 万能险部分领取	本次部分领取金额: ¥ _____	大写: 佰 拾 万 仟 佰 拾元整

万能险部分领取时按您申请的部分领取金额为计算基础收取手续费, 手续费从申请金额中直接扣减。部分领取手续费依照条款约定执行。

☐ 601 转保	将保全项目 _____ 在该保险合同下可领取的 _____ 合计 _____ 元 (大写: ____ 拾 ____ 万 ____ 仟 ____ 佰 ____ 拾 ____ 元 ____ 角 ____ 分整) 转入编号为 _____ 的投保单对应的保险合同下, 充抵保险费。
	退费金额必须转入申请资格人为投保人的保险单中。

批单领取方式: ☐ 自行领取 ☐ 业务员代领 ☐ 信函寄送 ☐ 电子邮件发送 ☐ 其他 _____

若您选择批单领取方式为“信函寄送”或“电子邮件发送”, 我司默认寄送地址或发送电子邮件地址为系统留存地址, 若需寄送至其他地址请在 T00 备注。

若您选择不领取批单, 本次办理结果将会以短信形式告知。

☐ T00 备注栏	1. 您在签名栏中签名, 本公司将视为您已详细阅读并同意申请书内容。 2. 君龙人寿保险有限公司未开展保险以外的其他金融产品的销售业务, 请注意核实销售人员资质。		
	_____ (原) 投保人签名	_____ 被保险人签名	_____ 生存受益人签名
	_____ (新) 投保人签名	_____ 代办人签名	_____ 申请日期