



* 3 0 8 5 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 *



中国人寿保险股份有限公司
China Life Insurance Company Limited

保险合同变更申请书（团体/汇交件）

公司提示：

- 1. 请您用黑色钢笔或签字笔在申请变更、给付项目前的“□”内打“√”，并在对应栏目内填写所需变更的内容，填写的内容不允许涂改，若发生涂改本申请无效。
- 2. 证件类别及证件代码是指单位组织机构号、税务登记号或营业执照号等。

保险合同号		申请日期	年	月	日
投保人		联系人		联系电话	
变更项目	变更后内容				
<input type="checkbox"/> 变更投保人资料 <input type="checkbox"/> 更换投保人 <input type="checkbox"/> 变更汇交人资料	单位/团体名称		法定代表人/团体负责人		
	行业类别	证件类别	证件代码		
	通讯地址		邮政编码		
	联系人		联系电话		
	开户银行	公章（样）：			
	户名				
	账户号码				
<input type="checkbox"/> 续期交费 （与上期交费一致无需提供清单）	人数合计：_____人 交费金额合计：¥_____元 个人账户单位交费：¥_____元 个人账户个人交费：¥_____元 公共账户缴费：¥_____元 管理费计提方式： <input type="checkbox"/> 按交费金额计算 <input type="checkbox"/> 按记入账户金额计算 管理费比例_____% 管理费金额：¥_____元				
<input type="checkbox"/> 定期结算 （适用于短期险）	定期结算方式变更： <input type="checkbox"/> 定期结算 1、 <input type="checkbox"/> 指定金额结算限额 结算限额：_____元 2、 <input type="checkbox"/> 指定日期结算 结算日期：_____年___月___日 3、 <input type="checkbox"/> 组合结算 结算限额：¥_____元 结算日期：_____年___月___日 <input type="checkbox"/> 即时结算 <input type="checkbox"/> 定期结算处理				
<input type="checkbox"/> 领取方式变更	<input type="checkbox"/> 一次性领取 <input type="checkbox"/> 年领 <input type="checkbox"/> 月领 提示：养老金开始领取后，领取方式不再允许变更。				
<input type="checkbox"/> 领取年龄变更	<input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 其他_____				
<input type="checkbox"/> 红利领取方式变更	<input type="checkbox"/> 现金 <input type="checkbox"/> 累积生息 <input type="checkbox"/> 转入本金 <input type="checkbox"/> 转入投资账户				
<input type="checkbox"/> 权益比例变更	保单权益比例变更： <input type="checkbox"/> 管理费 <input type="checkbox"/> 退保手续费 <input type="checkbox"/> 盈余分配比例 变更后比例：_____ % 账户权益归属比例变更： 变更后比例：_____ %				
<input type="checkbox"/> 保险关系转移	转入单位名称 _____ 转入保险合同 _____ （以投保人提供清单为准）				
<input type="checkbox"/> 交费频次变更	<input type="checkbox"/> 年交 <input type="checkbox"/> 半年交 <input type="checkbox"/> 季交 <input type="checkbox"/> 月交				
<input type="checkbox"/> 期交保单效力恢复	提示：只适用于条款约定有期交的保险合同，须同时填写《补充告知问卷》。				
<input type="checkbox"/> 建工险效力中止/恢复	效力中止日期：_____年___月___日 效力恢复日期：_____年___月___日				
<input type="checkbox"/> 保险合同补/换发	保险合同： <input type="checkbox"/> 挂失补发 <input type="checkbox"/> 污损换发 合同构件： <input type="checkbox"/> 挂失补发 <input type="checkbox"/> 污损换发 （构件类型： <input type="checkbox"/> 保单首页 <input type="checkbox"/> 条款 <input type="checkbox"/> 被保险人名册 <input type="checkbox"/> 保险个人凭证：_____）				
<input type="checkbox"/> 投保人账户提取	<input type="checkbox"/> 公共账户 提取金额：¥_____元				
	<input type="checkbox"/> 个人账户单位交费 提取金额：¥_____元				
<input type="checkbox"/> 部分退保	<input type="checkbox"/> 公共账户 提取金额：¥_____元 提取比例_____ %				
	<input type="checkbox"/> 个人账户单位交费 提取金额：¥_____元 提取比例_____ %				
	<input type="checkbox"/> 个人账户个人交费 提取金额：¥_____元 提取比例_____ %				

