

服务热线 Customer Hotline Service: 400 800 2020

保险合同变更申请书

本人申请变更的保险合同(保单号:):							:	
保单变更事项								
1、变更后的受益	人(注:受益	益人须为被保险人	人的	直系	亲属,须投	保人及	被保险人同时签署)	
受益人姓名		受益人证件号码		与被保险人的		分关系	受益比例	
1.								
2.								
3.								
注:受益比例之和须等于 100%;以上为变更后受益人信息,整体替代原受益人信息。								
以下项目仅接受保单生效前的变更								
2、变更被保险人信息(请提供身份证或护照复印件等有效证明文件)								
被保险人姓名				变更后的被保险人姓名				
被保险人证件号码				变更后的被保险人证件号码				
3、变更保障计划								
保单原计划			变	变更后的保单计划				
4、变更保险期间-如保费发生变更,请退保后重新投保								
保单原生效日		变	变更后的保单生效日					
保单原到期日				变更后的保单到期日				
5、增、减被保险人(如增加多人请附表)								
变更的被保险人姓名	增加/减少	变更的被保险人证	正件	件 变更的被保险		件 号 码	变更的被保险人出生日期	
		类型						
6、其他								
变更项目	变更前			变更后				
投保人签名								
京东安联财产保险有限公司同意以上变更申请。口投保人须缴纳保险费人民币元								
/口本公司须退还保险费人民币 元,变更生效日 公司签章								