**保 险 合 同 变 更 申 请 书（旅行险除外）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保险单号 |  | | |
| 保单期限 |  | | |
| 险种 |  | | |
| 投保人 / 被保险人: | |  | | | 经办人： | |  |
|  | | | | | | | |
| 1. 投保人/被保险人信息更正（仅限于投保人/被保险人信息录入有误时）  （提供身份证或护照复印件等有效证明文件） | | | 姓 名：      性 别：男 女  证件号码：身份证 护照  出生日期：       年      月      日 | | | | |
| 2. 身故保险金受益人变更  (须投保人及被保险人同时签署) | | | 更改后受益人一：  更改后受益人二： | | | 与被保险人关系：  与被保险人关系： | |
| 3. 联系地址/风险地址变更 | | | 地址  如更改风险地址，请填写：楼龄      面积      建筑结构 | | | | |
| 4. 保险期间延长（仅适用于家庭财产保险） | | | 到期日由原保险单所载的：     年     月     日  变更为：     年     月     日 | | | | |
| 5. 增加被保险人 | | | 自     时起，增加     人，增加保费：  被保险人信息（请列明被保险人姓名、性别、证件号码、出生日期、职业类别、计划选择）： | | | | |
| 6. 减少被保险人 | | | 自     时起，减少     人，减少保费： | | | | |
| 7. 保险内容变更（仅适用于团体险及家庭财产保险） | | | 自     时起，增加     ，增加保费：  自     时起，减少     ，减少保费： | | | | |
| 8. 退保 | | | 因下列原因，申请终止保险合同：   1. 被保险人      原因（离开中国/离职等） 2. 更改保险品种 (请另附填写完整的新险种的投保单) 3. 其他，请详述： | | | | |
| 7. 其他变更（请详述） | | |  | | | | |
| **注意事项：**   1. 投保人或被保险人申请批改时应提供批改申请表一份，并加盖公章（如您以**个人名义**投保家财险、意外险等产品，签字确认即可），写明批改原因、事项和日期，并将已加盖公章的申请表以邮件、传真、快递的方式通知保险公司； 2. 保险人同意批改事项后出具书面批单，该批单从保险人同意批改之日起开始生效；   3. 当批单的内容涉及到保险责任扩大和减少，保险金额和保险期限增减等时，保险人要向投保人或被保险人加收或退还保险费，保费由保险公司负责计算厘订。  投保人签名(盖章)： ：被保险人签名：  申请日期： 年 月 日 | | | | | | | |