**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 |