

平安健康保险股份有限公司  
PING AN HEALTH INSURANCE COMPANY OF CHINA,LTD.

个人人身保险契约变更申请书

涉费类申请

A. 基本申请信息

保单号			
投保人		被保险人	

B. 变更项目/Items to be altered

*□加入	被保险人姓名		证件类型	
	证件号			
	生日		性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	婚姻状况		职业及代码	
	与投保人关系	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 其他：( )	与第一被保险人关系	<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 其他：( )
□减人/退保	□整单犹豫期退保		□整单退保	
	□家庭单减少被保险人		被保险人姓名：( )	
	退保原因： <input type="checkbox"/> 经济原因 <input type="checkbox"/> 出国移居 <input type="checkbox"/> 保障不理想 <input type="checkbox"/> 服务不理想 <input type="checkbox"/> 理赔不满意 <input type="checkbox"/> 其它：( )			
备注				
*□保障计划变更	现计划		新计划	
□A/B 款险种转换	□因被保险人当前未享有社保或公费医疗保障，申请将本保单转换为同产品 A 款。 □因被保险人当前已享有社保或公费医疗保障，申请将本保单转换为同产品 B 款。			
□保单挂失补发	□挂失 <input type="checkbox"/> 挂失解除 <input type="checkbox"/> 补发（将收取 10 元工本费） 若申请补发保单，则自补发之日起，原保单自动作废，且挂失状态自动取消。			
□续保选择权变更	是否自动申请续保： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否（选择“否”后保单将于当年度满期后立刻自动终止）			
□客户资料变更	对象姓名			
	更正内容	<input type="checkbox"/> 证件类型 <input type="checkbox"/> 证件号 <input type="checkbox"/> 性别 <input type="checkbox"/> 生日 <input type="checkbox"/> 职业 <input type="checkbox"/> 其它		
	原为			
	更正为			
*□补充告知	告知详情			
□预收退费	退费金额			

