

**中国平安财产保险股份有限公司**  
**短期健康保险和意外伤害保险保单契约变更申请书**

**填写说明：**请用黑色钢笔或签字笔在□打√，并用正楷填写变更的内容；申请批减或退保时请填写背面银行帐户信息。

中国平安财产保险股份有限公司\_\_\_\_\_北京\_\_\_\_\_分公司：

兹申请对 \_\_\_\_\_号保单作如下项目的契约变更：

变更项目		变更前	变更后
<input type="checkbox"/> 投保人	<input type="checkbox"/> 投保人信息修改		
<input type="checkbox"/> 被保险人	<input type="checkbox"/> 被保险人信息修改		
	<input type="checkbox"/> 更换被保险人		
	<input type="checkbox"/> 增加被保险人		
	<input type="checkbox"/> 减少被保险人		
	<input type="checkbox"/> 受益人变更		
<input type="checkbox"/> 保单退保	<input type="checkbox"/> 保单退保		
<input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 建意险暂停		
	<input type="checkbox"/> 建意险复效		
	<input type="checkbox"/> 建意险延期		
	<input type="checkbox"/> 保单注销		
	<input type="checkbox"/> 保单契撤		
	<input type="checkbox"/> 更改旅游目的地		
	<input type="checkbox"/>		

说明：

涉及“被保险人”变更项目等批量业务处理，请填写《短期健康保险和意外伤害保险被保险人更换信息清单》，并作为附件材料。

批改申请原因： \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

投保人签章： \_\_\_\_\_

**委托授权：**（非投保人本人办理时填写，并留存代办人身份证明材料复印件）

本人（单位）全权委托\_\_\_\_\_杨龙\_\_\_\_\_代为办理本次保单变更的相关事宜，所产生的相关法律后果由本人（单位）承担。

代办人证件类型： \_\_\_\_\_身份证\_\_\_\_\_ 代办人证件号码： \_\_\_\_\_110105198802210018\_\_\_\_\_ 代办人签章： \_\_\_\_\_

投保人签章： \_\_\_\_\_

申请日期： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**保险公司受理人员填写**

受理人签名： \_\_\_\_\_

受理日期： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

备注： \_\_\_\_\_

## 银行帐户信息留存单

本单位（个人）保单退保/批减款项请转入以下银行帐户中：

户名：\_\_\_\_\_

开户银行：\_\_\_\_\_ 账号：\_\_\_\_\_

领款人证件类型：\_\_\_\_\_ 证件号码：\_\_\_\_\_

如果对退保款支付有特殊要求，请在此注明：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_ 收款人签章：\_\_\_\_\_

### 温馨提示：

- 1、为确保您能及时收到我司支付的退保款项，请您再次确认您提供的银行帐户是否真实有效；
- 2、对于您所提供的开户银行信息，其中：银行卡，需要明确到地级市分行；存折，请根据存折内页上的银行章填写，一般需要明确到支行（储蓄所）；
- 3、公司暂无法向信用卡支付退保款，请注意不要留存信用卡帐户资料；
- 4、银行帐户信息如果有更改，请在本页下面的“银行帐户信息变更表”中填写。

### 帐户信息更改表（更改适用）

请勾选	<input type="checkbox"/> 更改原授权帐户	授权人证件类型及号码	
保单号		批单号	
银行帐户信息	<b>原帐户信息</b>	<b>现帐户信息</b>	
户名			
开户银行			
账号（人民币）			
联系地址			
联系电话			

平安保险公司受理人签字：\_\_\_\_\_

收款人签章：\_\_\_\_\_