

# 保险合同变更申请书（变更 II 类）

## 申请须知

- 本保险合同变更申请书为保险合同组成部分，请用蓝黑色或黑色墨水笔、签字笔在变更项目前的□内打√，并填写变更内容，在不申请变更项目前的□内打×。若因填写错误修改填写内容的，请申请人在修改处签字确认。若有未尽事宜，请在“其他事项变更”栏中填写相关内容。
- 申请人资格：第二投保人预约及变更、预约减保取现及变更、预约身故金延期领取及变更申请人为投保人；身故保险金延期领取账号变更申请人为身故受益人。

保险合同号码  申请人姓名  联系电话   
证件类型  证件号码

01 <input type="checkbox"/> 第二投保人预约及变更 <small>注：申请书需被保险人和第二投保人签名。</small>	<input type="checkbox"/> 预约/变更（须同时填写下列信息） <input type="checkbox"/> 取消 姓名 <input type="text"/> 性别 <input type="text"/> 出生日期 <input type="text"/> 证件类型 <input type="text"/> 证件号码 <input type="text"/> 证件有效期起期 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 长期 证件有效期止期 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 长期 与被保险人关系 <input type="text"/> <small>注：若原投保人申请变更投保人，则预约的第二投保人自动失效；若原投保人身故时被保人已年满18周岁，则预约的第二投保人自动失效，被保险人须申请变更为新的投保人；若原投保人身故时，预约的第二投保人不符我公司规定的投保人条件和保险利益要求，则第二投保人自动失效，保单仍由原投保人法定继承人共同拥有。</small>		
02 <input type="checkbox"/> 预约减保取现及变更	<input type="checkbox"/> 预约（需同时填写下列信息） <input type="checkbox"/> 取消 减保取现起始日期： <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 每次减保取现金额：小写 <input type="text"/> 元（RMB）大写 <input type="text"/> 支付账号户名 <input type="text"/> 支付账号类型： <input type="checkbox"/> 存折 <input type="checkbox"/> 银行卡 支付银行 <input type="text"/> 银行账号 <input type="text"/>		
03 <input type="checkbox"/> 预约身故保险金延期领取及变更	<table border="1"><tr><td><small>身故受益人</small> 是否预约身故保险金延期领取：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 延期一次性领取年龄：<input type="checkbox"/>18岁 <input type="checkbox"/>22岁 <input type="checkbox"/>25岁 年度领取比例：<input type="checkbox"/>0% <input type="checkbox"/>2% <input type="checkbox"/>3% <input type="checkbox"/>4%</td><td><small>身故受益人</small> 是否预约身故保险金延期领取：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 延期一次性领取年龄：<input type="checkbox"/>18岁 <input type="checkbox"/>22岁 <input type="checkbox"/>25岁 年度领取比例：<input type="checkbox"/>0% <input type="checkbox"/>2% <input type="checkbox"/>3% <input type="checkbox"/>4%</td></tr></table>	<small>身故受益人</small> 是否预约身故保险金延期领取： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 延期一次性领取年龄： <input type="checkbox"/> 18岁 <input type="checkbox"/> 22岁 <input type="checkbox"/> 25岁 年度领取比例： <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 3% <input type="checkbox"/> 4%	<small>身故受益人</small> 是否预约身故保险金延期领取： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 延期一次性领取年龄： <input type="checkbox"/> 18岁 <input type="checkbox"/> 22岁 <input type="checkbox"/> 25岁 年度领取比例： <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 3% <input type="checkbox"/> 4%
<small>身故受益人</small> 是否预约身故保险金延期领取： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 延期一次性领取年龄： <input type="checkbox"/> 18岁 <input type="checkbox"/> 22岁 <input type="checkbox"/> 25岁 年度领取比例： <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 3% <input type="checkbox"/> 4%	<small>身故受益人</small> 是否预约身故保险金延期领取： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 延期一次性领取年龄： <input type="checkbox"/> 18岁 <input type="checkbox"/> 22岁 <input type="checkbox"/> 25岁 年度领取比例： <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 3% <input type="checkbox"/> 4%		
04 <input type="checkbox"/> 身故保险金延期领取账号变更	账号户名 <input type="text"/> 授权账号类型： <input type="checkbox"/> 存折 <input type="checkbox"/> 银行卡 银行 <input type="text"/> 银行账号 <input type="text"/>		
05 <input type="checkbox"/> 其他事项变更	<input type="text"/>		

第一联  
业务联

## 授权委托书：

本人授权委托 （证件类型： 证件号码： 国籍：  
联系电话：）办理申请书中填写的保险合同内容变更事项，由此委托引起的一切后果由本人承担。该委托自申请人签名之日起3个工作日内有效。

## 签名须知：

- √ 申请书上所有签名均应为申请人亲笔签名，他人不得代签；未成年人由法定监护人签署法定监护人本人的姓名。
- √ 为了维护您的权益，请不要在空白的申请书上签名，签名之前请对填写内容进行核对。
- √ 如有疑问，此申请表相关内容解释权归属中银三星人寿保险有限公司。

## 免责声明：

本人已阅读并了解《预约减保取现及变更客户提示》、《预约身故保险金延期领取及变更客户提示》、《身故保险金延期领取账号变更客户提示》及其他相关申请须知，并承诺上述各项资料真实、有效、完整、合法。本人确认中银三星人寿业务人员已就签名须知有关内容向本人予以提示和说明。本人同意此申请书及相关材料由中银三星人寿保留。本人已知悉、理解签名须知全部内容，并承诺承担本业务可能引发的所有责任和损失。

投保人签名：  被保险人签名：  身故受益人签名：  委托代办人签名：   
签名日期：  签名日期：  签名日期：  签名日期：

以下由保险公司填写

## 若委托代办人为理财师，请填写：

理财师姓名： 理财师编号： 理财师联系电话：  
受理人姓名： 受理日期：



# 保险合同变更申请书（变更 II 类）

## 申请须知

- 本保险合同变更申请书为保险合同组成部分，请用蓝黑色或黑色墨水笔、签字笔在变更项目前的□内打√，并填写变更内容，在不申请变更项目前的□内打×。若因填写错误修改填写内容的，请申请人在修改处签字确认。若有未尽事宜，请在“其他事项变更”栏中填写相关内容。
- 申请人资格：第二投保人预约及变更、预约减保取现及变更、预约身故金延期领取及变更申请人为投保人；身故保险金延期领取账号变更申请人为身故受益人。

保险合同号码  申请人姓名  联系电话   
证件类型  证件号码

01 <input type="checkbox"/> 第二投保人预约及变更 注：申请书需被保险人和第二投保人签名。	<input type="checkbox"/> 预约/变更（须同时填写下列信息） <input type="checkbox"/> 取消 姓名 <input type="text"/> 性别 <input type="text"/> 出生日期 <input type="text"/> 证件类型 <input type="text"/> 证件号码 <input type="text"/> 证件有效期起期 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 长期 证件有效期止期 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 长期 与被保险人关系 <input type="text"/> 注：若原投保人申请变更投保人，则预约的第二投保人自动失效；若原投保人身故时被保险人已年满18周岁，则预约的第二投保人自动失效，被保险人须申请变更为新的投保人；若原投保人身故时，预约的第二投保人不符我公司规定的投保人条件和保险利益要求，则第二投保人自动失效，保单仍由原投保人法定继承人共同拥有。	
	02 <input type="checkbox"/> 预约减保取现及变更 预约减保取现及变更： <input type="checkbox"/> 预约（需同时填写下列信息） <input type="checkbox"/> 取消 减保取现起始日期： <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 每次减保取现金额：小写 <input type="text"/> 元（RMB）大写 <input type="text"/> 支付账号户名 <input type="text"/> 支付账号类型： <input type="checkbox"/> 存折 <input type="checkbox"/> 银行卡 支付银行 <input type="text"/> 银行账号 <input type="text"/>	
03 <input type="checkbox"/> 预约身故保险金延期领取及变更	身故受益人 <input type="text"/> 是否预约身故保险金延期领取： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 延期一次性领取年龄： <input type="checkbox"/> 18岁 <input type="checkbox"/> 22岁 <input type="checkbox"/> 25岁 年度领取比例： <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 3% <input type="checkbox"/> 4%	身故受益人 <input type="text"/> 是否预约身故保险金延期领取： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 延期一次性领取年龄： <input type="checkbox"/> 18岁 <input type="checkbox"/> 22岁 <input type="checkbox"/> 25岁 年度领取比例： <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 3% <input type="checkbox"/> 4%
04 <input type="checkbox"/> 身故保险金延期领取账号变更	账号户名 <input type="text"/> 授权账号类型： <input type="checkbox"/> 存折 <input type="checkbox"/> 银行卡 银行 <input type="text"/> 银行账号 <input type="text"/>	
05 <input type="checkbox"/> 其他事项变更	<input type="text"/>	

第二联 客户联

## 授权委托声明：

本人授权委托 （证件类型： 证件号码： 国籍：  
联系电话：）办理申请书中填写的保险合同内容变更事项，由此委托引起的一切后果由本人承担。该委托自申请人签名之日起3个工作日内有效。

## 签名须知：

- √ 申请书上所有签名均应为申请人亲笔签名，他人不得代签；未成年人由法定监护人签署法定监护人本人的姓名。
- √ 为了维护您的权益，请不要在空白的申请书上签名，签名之前请对填写内容进行核对。
- √ 如有疑问，此申请表相关内容解释权归属中银三星人寿保险有限公司。

## 免责声明：

本人已阅读并了解《预约减保取现及变更客户提示》、《预约身故保险金延期领取及变更客户提示》、《身故保险金延期领取账号变更客户提示》及其他相关申请须知，并承诺上述各项资料真实、有效、完整、合法。本人确认中银三星人寿业务人员已就签名须知有关内容向本人予以提示和说明。本人同意此申请书及相关材料由中银三星人寿保留。本人已知悉、理解签名须知全部内容，并承诺承担本业务可能引发的所有责任和损失。

投保人签名：  被保险人签名：  身故受益人签名：  委托代办人签名：   
签名日期：  签名日期：  签名日期：  签名日期：

以下由保险公司填写

## 若委托代办人为理财师，请填写：

理财师姓名：  理财师编号：  理财师联系电话：   
受理人姓名：  受理日期：

## 预约减保取现及变更客户提示

- 1、减保取现期间，不得申请保单借款。
- 2、保险合同有效，减保取现的给付日为每年的周年日，通过银行转账的方式自动支付到投保人约定的账户中，如果当年无此对应日，则以保单周年日前一日的对应日为该年的领取时间。
- 3、减保取现给付账户需为投保人姓名为用户名的结算账户，投保人自愿授权公司通过该账户支付减保取现金。
- 4、在减保取现首次领取日（不含）前，可以申请变更取现的起始时间、每次取现的金额、银行账户、或者申请取消减保取现。
- 5、减保取现给付日，保单现金价值余额小于等于约定的取现金额时停止减保取现。
- 6、保单存在有效的附加险不得申请预约减保取现。
- 7、被保险人发生保险事故后支付的减保取现金额，在支付理赔金时需予以扣除。
- 8、在减保取现期间，保险合同效力中止的，自保单中止日后减保取现金给付日停止减保取现，合同效力恢复后，将补发效力中止期间应补发的减保取现金额。
- 9、因申请人提供错误结算账户、账户挂失、冻结、销户等原因造成转账不成功所引起的相关损失由申请人自行承担。

## 预约身故保险金延期领取及变更客户提示

- 1、身故保险金延期领取只适用于保单的第一顺序人。
- 2、保单的第一顺序身故受益人为法定的，不可申请。
- 3、约定的一次性领取年龄须大于申请时身故受益人的年龄。
- 4、受益人的延期一次性领取年龄、身故保险金领取比例可在条款约定的范围内指定、或变更。
- 5、每年领取的时间为被保险人身故之日在以后每年的对应日，如果当年无此对应日，被保险人身故之日前一日的对应日为该年的领取时间，直到受益人达到延期一次性领取年龄为止。
- 6、尚未领取的身故保险金依照公司公布的身故保险金利率按年复利方式逐年计息。
- 7、第一顺序身故受益人发生变更，已申请的身故受益人延期领取失效。
- 8、身故金给付账户须为以受益人姓名为用户名的结算账户，受益人自愿授权公司通过该账户支付身故金。
- 9、因申请人提供错误结算账户、账户挂失、冻结、销户等原因造成转账不成功所引起的相关损失由申请人自行承担。

## 身故保险金延期领取账号变更客户提示

- 1、可在延期领取期间变更支付账号，变更的账号需为受益人姓名为用户名的结算账户，新一期的身故保险金将支付到变更后的账户里。
- 2、因申请人提供错误结算账户、账户挂失、冻结、销户等原因造成转账不成功所引起的相关损失由申请人自行承担。

