

保险合同内容变更申请书（补/退费类）

保全编号：_____ 保险单编号：_____ - _____ - _____ 投保人：_____ 被保险人：_____

1. <input type="checkbox"/> 复效	选择复效险种： <input type="checkbox"/> 整单复效（不含 1 年期附加险） <input type="checkbox"/> 主险复效（同时办理附加险退保） <input type="checkbox"/> 附加险复效（主险交费期已满） 温馨提示： 条款中有复效计息约定的险种在办理复效时需要补交失效期间的利息，同复效保费一起扣款。
2. <input type="checkbox"/> 新增附加险 (新增投连附加险 请填写非补退费类 的保险合同内容变 更申请书)	险种简称：_____ 保额：_____ 保费：_____ 保险期间：_____ 交费期间：_____ 险种简称：_____ 保额：_____ 保费：_____ 保险期间：_____ 交费期间：_____ 险种简称：_____ 保额：_____ 保费：_____ 保险期间：_____ 交费期间：_____ 险种简称：_____ 保额：_____ 保费：_____ 保险期间：_____ 交费期间：_____ 投保人声明： 1、本人已认真阅读本次申请新增附加险的保险条款，并已了解该条款的全部内容。 2、对于上述所有一年期可续保险种，后续年度申请自动进行续保（贵公司有权拒绝续保）： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
3. <input type="checkbox"/> 保单还款	还款类型： <input type="checkbox"/> 全部还款 <input type="checkbox"/> 部分还款金额：_____
4. <input type="checkbox"/> 职业变更	职业变更对象（姓名）：_____ 职业描述：_____ 职业代码：_____ 工作单位：_____
5. <input type="checkbox"/> 附加险退保	险种简称：_____ 险种简称：_____ 险种简称：_____ 险种简称：_____
6. <input type="checkbox"/> 累积式分红产 品部分领取	<input type="checkbox"/> 部分领取比例：_____ %（领创 B/稳赢优势填写） <input type="checkbox"/> 部分领取现金价值：_____（稳赢智选填写） 若同时转年金还须填写：转年金金额 _____ 元，新转保的年金保单号为 _____ — _____
7. <input type="checkbox"/> 减少保额 (附加险只填写随 主险一起减保的险 种名称及新保额)	主险简称：_____ 主险新初始保额：_____ 附加险简称：_____ 新保额 _____ 附加险简称：_____ 新保额 _____ 附加险简称：_____ 新保额 _____ 附加险简称：_____ 新保额 _____ 温馨提示： 填写本栏视为您已详细阅读并同意保险合同中减少保额的条款约定，以及申请书背面的减少保额须知。
8. <input type="checkbox"/> 减额交清	温馨提示： 填写本栏视为您已详细阅读并同意保险合同中减额交清的条款约定，以及申请书背面的减额交清须知。
9. <input type="checkbox"/> 累积生息账户 领取	<input type="checkbox"/> 全部领取 <input type="checkbox"/> 部分领取金额：_____ 温馨提示： 填写本栏视为您已详细阅读并同意申请书背面的累积生息账户领取须知。
10. <input type="checkbox"/> 生存金领取	领取项目： <input type="checkbox"/> 生存保险金 <input type="checkbox"/> 养老保险金 <input type="checkbox"/> 满期保险金 <input type="checkbox"/> 大学教育金 <input type="checkbox"/> 其他保险金：_____ 生存金受益人声明： 本人已详细阅读并同意申请书背面的生存金领取须知，同意以后如有自动给付的生存金转至本次使用的银行账户。
11. <input type="checkbox"/> 补充告知	告知对象： <input type="checkbox"/> 保单投保人 <input type="checkbox"/> 保单被保险人 告知事项：_____
12. <input type="checkbox"/> 其他	
补/退费账户信息： 以下账户是申请人以本人真实姓名开立的人民币个人结算账户，本人同意将此账户作为与本次申请相关的补/退费账户。 <input type="checkbox"/> 使用续期交费账户 <input type="checkbox"/> 使用以下新账户（办理复效/新增附加险时，视为您已详细阅读并同意申请书背面的自动转账授权须知，且申请变更续期交费账户为以下新账户。）： 开户人姓名：_____ 开户银行：_____ 银行账号：_____	
申请办理类型： <input type="checkbox"/> 申请人本人亲办 <input type="checkbox"/> 委托他人代办（ <input type="checkbox"/> 业务人员，编码为：_____ <input type="checkbox"/> 亲属 / 朋友 <input type="checkbox"/> 其他：_____）	
委托他人代办时填写： 兹委托 _____ 先生/女士（有效证件类型：_____ 证件号 _____）前往贵公司办理上述第 _____ 项业务，本次授权委托书的有效期至 _____ 年 _____ 月 _____ 日终止。委托人声明由受托人的代办行为引发的法律纠纷以及导致的损失均与贵公司无关。受托人保证申请书中的申请人签名为委托人亲笔签名，签名如有不实，受托人自愿承担一切法律责任，包括赔偿因此给委托人以及贵公司造成的一切经济损失。 委托人（申请人）签字： _____ 受托人签字： _____ 受托人联系电话： _____ 日期： _____	
客户声明及签字栏： 本人已详细阅读并同意本单证背面的各项须知内容，并同意以贵公司审核同意后确认的内容为准。本人确认本合同中告知的投保人、被保险人、受益人关系真实有效。经办人已向本人说明了所投保险的内容，明确说明了免除保险公司责任条款、免赔额、免赔率、保险金按比例给付相关条款，以及其他在保险条款中做出提示的具有免责性质的条款的概念、内容及其法律后果，且本人已认真阅读并理解了所投保险中的保险责任、免除保险公司责任的上述所有相关条款、相关费用收取情况及其它内容。 投保人签字： _____ 被保险人/监护人签字： _____ 生存金受益人/监护人签字： _____ 申请人联系电话： _____ 申请日期： _____	
受理人员声明： 本人见证了申请人/申请人的监护人/受托人在申请书中亲笔签名。 受理人员签字： _____ 岗位/职务： _____ 续期服务人员编码： _____ 日期： _____ 客服受理人员签字： _____ 日期： _____ 备注： _____	

一式两联，一联为公司联，二联为客户联。

保险合同内容变更申请书填写须知

- 一. 为维护您的权益，本申请书需由申请人亲笔签字确认，请勿在未经您填写的空白申请书上签名盖章，签章前，请再次核对填写的内容；
- 二. 请您用黑色钢笔或签字笔在变更项目前的□内打√，用正楷填写相关变更内容，**并根据我公司官网（www.hengans1.com）中具体保全项目应备资料的要求提供申请资料，允许委托代办的项目请按照委托代办的要求提供申请资料；**
- 三. 被保险人/生存金受益人为无民事行为能力人或限制民事行为能力人的，本申请书应当由其法定监护人签名；
- 四. 如果申请变更的内容在本申请书项目中未有列入者，请在其他栏内详述。

补/退费账户填写须知

- 一. 补/退费账户开户人为申请人本人，申请人自愿授权恒安标准人寿保险有限公司使用此指定账户进行补/退费处理；
- 二. 申请事项涉及退费的，如因申请人提供账户原因导致付费错误，引起的纠纷由申请人自行承担；
- 三. 申请事项涉及补费的，如因申请人提供账户错误、账户注销、账户余额不足等原因导致划款不成功，本公司不承担由此引起的责任。

减少保额及减额交清须知

- 一. 保单主险减少保额，可能要求您同时办理附加险的减少保额手续或附加险退保手续；
- 二. 保单办理减少保额后，您缴纳的保险费数额调整为您实际缴纳的保险费扣除减少的保险金额所对应的保险费后的余额；
- 三. 保单办理减额交清之前，您应偿还该保单项下的所有欠款；
- 四. 保单办理减额交清后，保险金额相应减少，您已缴纳的保险费数额调整为减额交清保险的一次性交清的保险费数额，本公司按减少后的保额以及保险费承担相应的保险责任；
- 五. 办理减少保额/减额交清后申请退保，将按减少保额/减额交清后的现金价值表计算现金价值。

生存金领取及积累生息账户领取须知

- 一. 生存金是指以被保险人生存至特定的时间或年龄时，保险人根据保险合同约定给付的保险金（包括但不限于大学教育金，祝寿金，满期保险金，生存保险金，养老保险金，年金等）。可能依据具体产品条款的不同在不同产品中有具体名称，此处不进行详细列举；
- 二. 恒安标准人寿保险有限公司有权对被保险人的生存状态进行调查；
- 三. 如果您在满足生存金给付条件的情况下获得多支付的保险金，须返还恒安标准人寿保险有限公司；
- 四. 本人同意将本期及以后每期的生存金转至本次申请生存金领取时指定的银行账户；
- 五. 保险合同中载明的现金价值数额是投保人按时交付续期保险费的情况下的现金价值，该现金价值已包含该保单年度在被保险人生存情况下应给付的生存保险金（如有）。如投保人欠交续期保险费，则现金价值为：投保人已交最后一期保险费所对应的初始保险金额的现金价值，减去已交最后一期保险费所对应的保单年度的下一合同生效日对应日在被保险人生存情况下所应给付的保险金（如有）。

自动转账授权须知

- 一. 您作为投保人兼账户所有人，授权恒安标准人寿保险有限公司可从“补/退费信息栏”中的银行账户中划扣本人应交付的各期保险费，或将应付给投保人的退款或付款付至该结算账户；
- 二. 您已授权指定银行按恒安标准人寿保险费划转要求划扣保险费时，免于核对密码或签名；
- 三. 您应在续期保险费应交日前将足够金额存至结算账户中，否则，您仍应按照本授权书约定的方式在保险单宽限期内交纳续期保险费；
- 四. 因账户内余额不足或其他非恒安标准人寿原因导致保费转账不成功而引起的责任，概由您本人承担，恒安标准人寿不论是否发出付款通知，均不对此承担任何责任；
- 五. 您如需变更续期交费账户，应在保险费应交日前，向恒安标准人寿提出申请。