财信人寿[2021]医疗保险016号

请扫描以查询验证条款

变更备案报送材料清单表

公司名称	财信吉祥人寿保险股份有限公司		
险种名称	财信人寿附加团体意外伤害2019医疗保险		
险种类别	医疗保险	销售渠道	团险渠道等
历次审批或备案时间	2019年1月23日	报送日期	2021年3月19日
报送材料清单		材料齐全检查	
		公司报送	中国银行保险监督管理委员会核实
1、变更备案报送材料清单表		2	
2、变更原因、主要变更内容的对比说明		1	
3、已经审批或者备案的保险条款		1	
4、变更后的相关材料	保险条款	1	
	保险费率表	1	
5、总精算师声明书（须总精算师签字）		1	
6、法律责任人声明书（须法律责任人签字）		1	
7、中国银行保险监督管理委员会规定的其他材料#		无	
公司声明： 本公司《财信人寿附加团体意外伤害2019医疗保险》保险条款和保险费率不违反法律、行政法规或者中国银行保险监督管理委员会的其他规定；不损害社会公共利益；不存在内容显失公平或者形成价格垄断的情况，不侵害投保人、被保险人或者受益人的合法权益；条款设计或者费率厘定适当，不危及本公司偿付能力。 公司文号：财信人寿发〔2021〕90号 公司印章 2021年3月19日		中国银行保险监督管理委员会备注：你公司应该依法合规使用保险条款和保险费率，不得侵害投保人、被保险人或者受益人的合法权益。 年　月　日	