



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 | 财信人寿附加团体住院2019定额给付医疗保险 | | |
| 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3月11日 | 报送日期 | 2021年3月31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《财信人寿附加团体住院2019定额给付医疗保险》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〕130号  公司印章 2021年3月21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 | |