

团体保险变更申请应提供资料一览表

保全项目	必备文件	资料、证明文件清单
增加被保险人	2、3、6、7、12、13	1. 保险单原件（主单及个人保险凭证，未打印纸质保险单的无需提供）； 2. 团体人身保险变更申请书； 3. 经办人身份证件原件和投保人出具的授权委托信息； 4. 被保险人身份证原件或公安机关/户籍所在地出具的相关证明； 5. 被保险人个人保险凭证； 6. 相应被保险人名册； 7. 个人健康告知事项（投保单位必须加盖公章）； 8. 投保人出具的能表明被保险人知悉退保事宜的有效证明； 9. 被保险人签名同意书； 10. 工程所有人或工程承包人（施工单位）或当地建设工程质量安全监督机构或政府相关部门出具的中止或延期或恢复施工证明； 11. 协议或有关说明材料； 12. 投保单位告知书； 13. 其他证明文件或资料（投保人为单位的需加盖投保单位公章）。
减少被保险人	2、3、5、6、13	
同质风险增减人	2、3、5、6、12、13	
被保险人重要信息变更	2、3、4、5、13	
被保险人基本信息变更	2、3、4、5、13	
职业类别变更	2、3、5、13	
保障计划变更	2、3、5、6、13	
投保单位信息变更	1、2、3、13	
投保人信息变更	1、2、3、13	
特别约定变更	2、3、7、13	
受益人变更	2、3、4、9、13	
保险合同补发	1、2、3、13	
个人凭证补发	2、3、4、5、13	
建意险中止/延期/恢复	2、3、10、13	
账户资金转移	2、3、6、13	
不定期缴费	2、3、6、13	
账户部分退保	2、3、13	
满期结算	2、3、13	
红利领取方式变更	2、3、13	
红利领取	2、3、13	
账户部分领取	2、3、6、13	
犹豫期退保	1、2、3、13	
投保人解除合同	1、2、3、5、8、13	
保险公司解除合同	1、5、13	

授权委托书

财信吉祥人寿保险股份有限公司_____公司

本单位现委托_____先生/女士（证件类型_____，证件号码_____）代为办理保险单号/个人保险凭证号为_____的第_____项中的_____保全变更事宜。

授权截止至_____年_____月_____日。

若本次变更涉及退还保险费，请退至如下账户：

账户名		开户银行	
账 号			

委托人签名：_____

代办人签名：_____

联系电话：_____

联系电话：_____

由此发生的一切纠纷皆由本委托单位/委托人负责。

投保人声明：

本保全申请书及所附资料中所填写的内容均属实，上述涉及保险权益变化的申请事项，投保人已告知所有相关被保险人，并且征得被保险人的同意，谨以此申请书作为保险合同保全的要约，并同意贵公司依此办理上述保全事项。

被保险人签名（涉及被保险人时）：	投保单位经办人签名：	投保单位盖章：
	联系方式：	申请日期： 年 月 日
保险公司受理人：		受理日期： 年 月 日