

保险合同内容变更申请书
投资连结保险专用



保险合同编号: [Grid]

投保人姓名: 投保人证件号码:
被保险人姓名: 被保险人证件号码:

(请用正楷字和黑色或蓝黑色墨水笔填写申请书, 所需变更的事项请在申请书上对应的勾选中以“√”表示并完整准确填写变更事项所需的各项信息)

A1. 缴付不定期额外保险费 元
Table with 2 columns: 投资账户名称, 分配比例或金额(单位:元)

A2. 变更将来缴纳保险费进入投资账户的分配比例
Table with 2 columns: 投资账户名称, 分配比例(单位:元)

A3. 账户转换 (提示: 账户转换可选择按金额或比例转换。如按比例转换, 转换金额为100的整数倍; 如按比例转换, 转入各投资账户比例之和须为100%)
Table with 4 columns: 转出, 转入

A4. 定期账户转换
Table with 4 columns: 转出, 转入

A5. 缴付/变更定期额外保险费 元 缴付频率: 每月 每年
A6. 取消缴付定期额外保险费
A7. 变更每期保险费为人民币 元 (提示: 不得低于基本保险费, 仅适用于期缴型投资连结)
A8. 变更保额: 原保额 变更后保额 (提示: 如为增加保额, 需提供被保险人的《健康告知书》)
A9. 保险费缓缴至
A10. 恢复保险合同效力 (提示: 需提供被保险人的《健康告知书》并指定补交的保险费及未来保险费的投资账户及分配比例(即本申请表A2项))
A11. 申请每月两次的账户净值通知以及不定期的市场资讯通知, 同时不再接受个人账户价值投资回报率波动短信服务
A12. 其他(请详述):

申请人声明及授权: 1. 本人授权招商信诺人寿保险有限公司从本人保险合同扣款账户中扣取本人申请缴纳的额外保险费。
2. 投保人仅为中国税收居民(注: 非中国税收居民, 或不仅为中国税收居民, 请一并填写提交《个人所得税居民身份声明》)
被保险人仅为中国税收居民(注: 非中国税收居民, 或不仅为中国税收居民, 请一并填写提交《个人所得税居民身份声明》)

投保人签名: 被保险人签名: 签署日期: 年 月 日

注意: 1. 本申请表的部分变更项目并不适用于所有投连产品, 请参考您所投保产品的保单服务规则进行申请或联系销售人员协助办理;
2. 您所申请的变更项目, 经本公司审核同意后生效, 生效日期以批注所载日期为准;
3. 为维护您的权益, 请勿在空白申请书上签名。签名前, 请慎重核对填写的资料;
4. 签名需与原留存于招商信诺人寿保险有限公司的签名样本一致。投保人及被保险人务必本人亲自签名, 未成年人/限制民事行为能力人/无民事行为能力人, 由其监护人签名;
5. 办理时请同时提交相关申请资格人的有效证件(请注明“仅供招商信诺人寿保险有限公司使用”并签名);
6. 若您的证件有效期过期或身份证件号码正常升位, 本公司将同步更新名下所有保单;
7. 为维护您的合法权益, 请确保您已完整提交本次申请所需要的全部资料。本公司将以收到前述完整资料之日作为您的实际申请日期。

以下仅限银保渠道填写
银行办理人员签名: 银行办理人员代码: 银行办理人员手机号码:
网点名称/代码: 招商信诺服务人员签名/代码: 招商信诺服务人员手机号码:

以下为收件人填写内容
本次随附资料: 有效证件复印件 个人税收居民身份声明 收件人签名:
银行卡复印件 其他 收件日期: 年 月 日