

续，并保证保单效力为标准有效。否则我公司对于被保险人重要信息变更生效前发生的保险

\$/

事故，有权在给付保险金时按实交保险费和应交保险费的比例给付。

\$/

\$>

\$/

\$</displayContent2

\$/

为了保障您的权益，请您协同保单投保人尽快来我公司客服中心办理上述保单的变更手

\$/

续，并保证保单效力为标准有效。否则对于足以影响我公司决定是否同意承保或者提高保险

\$/

费率的事项，我公司有权解除保险合同。

\$/

\$>

\$/

感谢您的合作！

\$/

\$/

如您对上述内容有疑问，敬请垂询我公司客户服务电话：88888888

\$/

\$/

\$/

安邦人寿保险股份有限公司\$=/ManageComName\$

\$/

\$=/MakeDate\$

\$/

\$/

客户签字栏

\$/

复核人：\$=/ApproveOperator\$

经办人：\$=/LPAppnt.Operator\$

\$/

公司地址: \$=/CompanyAddress\$

邮 编: \$=/CompanyPost\$

\$/

[illegible]