**批 改 申 请**

**都邦财产保险股份有限公司安徽分公司：**

**本人（单位）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**

**于＿＿＿年＿＿月＿＿日，在贵公司投保的＿＿＿＿＿保险**

**保单号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**

**因＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿原因，申请变更，具体变更事项如下：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **批改项目** | **批改前** | **批改后** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**签名（盖章）**

**日期**