保险合同变更申请书

中国人寿财产保险股份有限公司深圳市分公司：

本人公司名称 系 号保险单的投保人，由于 原因，申请对该保险单内容做如下变更：

1、保险合同□提前／□延展至 年 月 日终止；

2、保险责任内容□扩展／□减少；

3、保险标的□增加／□减少；

4、保险金额□增加／□减少；

5、□被保险人／□受益人变更；

6、√其他变更，如下表。

具体批改内容：投保人与被保险人变更为信息收集表内容。

|  |
| --- |
| **学平险批改信息收集表** |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 投保人信息 | 被保人信息 |
| 姓名\* | 　 | 姓名\* | 　 |
| 联系电话\* | 　 | 联系电话\* | 　 |
| 是被保险人的\* | 　 | 证件号\* | 　 |
| 通信地址\* | 　 | 通信地址\* | 　 |
| 邮编\* | 　 | 邮编\* | 　 |
| 受益人 | 　 | 学校\* | 　 |
| 带\*为必填项 |

投保人（签章）：

2019年 月 日