建信人寿 CCB Life

团体保险变更申请书

保单号码： **投保单位名称:**

投保单位重要资料变更(请在变更项☐内打√并填写变更后之内容）		
☐投保单位名称		变更后新印章
☐行业类别/单位性质		
☐组织机构代码/有效期		
☐税务登记证号码/有效期		
☐营业执照编号/有效期		
☐负责人姓名		
☐解除合同		
☐变更印章	请说明原因:	
☐通讯地址/邮编电话/传真		
☐开户银行及银行账号	开户银行： 银行账号：	
☐客户信息授权	☐授权 ☐取消授权	
☐涉税信息	请填写增值税发票信息登记表	
☐其他变更		

公司章 负责人章

公司章 负责人章

投保单位盖章 【原印章】

团险专员声明：
本人已亲见客户，并与其身份证原件核对无误，确认其所提供之身份基本信息完全真实。
（适用于整单解约）

业务员签名：

填表人：

填表日期： 年 月 日

保险公司审核栏

本公司同意本变更之申请

并自 年 月 日二十四时起生效

经办人员：

（本栏投保人请勿填写）

填表说明：变更印章必须有变更后的新印章