

贷无忧保全变更申请书

投保人:	保险合同编号:
被保险人:	贷款合同编号:
贷款发放日期:	贷款到期日:

申请变更项目 (请在申请变更项目前□内打勾, 并在相应栏中注明变更后信息)

	变更内容	变更后信息	
投保人 信息 变更	<input type="checkbox"/> 投保人姓名/名称		
	<input type="checkbox"/> 行业类别/单位性质		
	<input type="checkbox"/> 组织机构代码/有效期		
	<input type="checkbox"/> 税务登记证号码/有效期		
	<input type="checkbox"/> 营业执照编号/有效期		
	<input type="checkbox"/> 负责人/经办人姓名		
	<input type="checkbox"/> 变更印章	请说明原因:	
	<input type="checkbox"/> 地址/邮编/电话/传真		
	<input type="checkbox"/> 开户银行及银行帐号	开户银行: _____ 银行帐号: _____	
	<input type="checkbox"/> 客户信息授权	<input type="checkbox"/> 授权 <input type="checkbox"/> 取消授权	
	<input type="checkbox"/> 涉税信息变更	请填写增值税发票信息登记表	
	<input type="checkbox"/> 其他变更		
被保险人 (1) 信息 变更	<input type="checkbox"/> 姓名变更		
	<input type="checkbox"/> 地址/邮编/电话/传真		
	<input type="checkbox"/> 证件号码变更	证件类型: _____ 证件号码	
	<input type="checkbox"/> 证件有效期变更	证件有效期: _____年__月__日—_____年__月__日	
	<input type="checkbox"/> 年龄性别变更	出生日期: _____年__月__日 性别: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	<input type="checkbox"/> 身故受益人变更	受益人姓名	A. _____ B. _____ C. _____
		与被保险人的关系	_____
		住所地址	_____
		保险金给付方式	<input type="checkbox"/> 均分 <input type="checkbox"/> 按填写顺位 <input type="checkbox"/> 按份额:
	<input type="checkbox"/> 开户银行及银行帐号	开户银行: _____ 银行帐号: _____	
<input type="checkbox"/> 职业变更	变更后工作内容: _____ 变更后职业代码: _____		
<input type="checkbox"/> 其他变更			

被保险人(2)信息变更	<input type="checkbox"/> 姓名变更																					
	<input type="checkbox"/> 地址/邮编/电话/传真																					
	<input type="checkbox"/> 证件号码变更	证件类型:	证件号码																			
	<input type="checkbox"/> 证件有效期变更	证件有效期: ____年__月__日— ____年__月__日																				
	<input type="checkbox"/> 年龄性别变更	出生日期: ____年__月__日										性别: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女										
	<input type="checkbox"/> 身故受益人变更	受益人姓名		A.					B.					C.								
		与被保险人的关系																				
		住所地址																				
		保险金给付方式		<input type="checkbox"/> 均分					<input type="checkbox"/> 按填写顺序					<input type="checkbox"/> 按份额:								
<input type="checkbox"/> 开户银行及银行帐号	开户银行:										银行帐号:											
<input type="checkbox"/> 职业变更	变更后工作内容:										变更后职业代码:											
<input type="checkbox"/> 其他变更																						
合同/契约状态变更	<input type="checkbox"/> 解除合同	开户银行:										银行帐号:										
	<input type="checkbox"/> 全额退保	仅限银行放贷不成功, 退费金额退至投保人首期缴费账户。																				
	<input type="checkbox"/> 保额变更 (仅限申贷件)	贷款金额: ¥ _____ 元整										变更后保额: ¥ _____ 元整										
	<input type="checkbox"/> 可变保额变更	贷款余额 (人民币): ¥ _____ 元整										续保保障期限: _____ 月										
		年利率: _____ %										贷款到期日: _____ 年 _____ 月 _____ 日										
续保年度		第__年					第__年					第__年					第__年					
变更后保额																						
<p>业务员声明:</p> <p>该投保人申请整单解约, 本人已亲见客户, 并与其身份证件原件核对无误, 确认其所提供之身份基本信息完全真实。</p> <p>业务员签名: _____ 日期: ____年__月__日</p> <hr/> <p>投保单位签章: _____ 投保单位签章 (变更后新印章): _____</p> <p>投保人签名: _____ 被保险人签名: _____ 申请日期: ____年__月__日</p>																						