中英人寿 AVIVA-COFCO

投连/万能变更申请书

保险合同编号：	投保人：	本公司受理签章：

申请事项：（请在申请事项前的方格内打“√”，并填写变更后的内容，如需详述，请在“其它”栏补充说明。请同时阅读申请书背面应备文件一览表）

万能类产品申请项目

01 □取消万能险保险费缓缴期	补缴所有万能险基本期缴保费
02 □补缴万能险期缴保费	补缴_____期基本期缴保费 共（大写）_____仟_____佰_____拾_____万_____仟_____佰_____拾_____元 ￥（小写）：_____元 如补缴所有基本期缴保费，请勾选 01 项“取消万能保险费缓缴期”
03 □万能险额外追加保险费 本次额外追加保险费以转账方式缴纳超过 20 万元（含），请提供投保人、被保险人、法定继承人以外的指定受益人的身份证明文件复印件。	共（大写）_____仟_____佰_____拾_____万_____仟_____佰_____拾_____元 ￥（小写）：_____元
04 □变更万能险期缴保险费及保险金额	变更后期缴保险费：_____元　　变更后对应保险金额：_____元
05 □万能险部分领取个人账户价值 本业务有可能收取相应的手续费 如有保单借款，需将借款还清后才能办理本业务	共（大写）_____仟_____佰_____拾_____万_____仟_____佰_____拾_____元 ￥（小写）：_____元

投连类产品申请项目

06 □投连险额外追加保险费 本次额外追加保险费以转账方式缴纳超过 20 万元（含），请提供投保人、被保险人、法定继承人以外的指定受益人的身份证明文件复印件。 各账户比例之和应为 100%	共（大写）_____仟_____佰_____拾_____万_____仟_____佰_____拾_____元 ￥（小写）：_____元	□积极型账户	□成长型账户 %
		□指数型账户	□指数增强型账户 %
		□平衡型账户	□平衡配置型账户 %
		□稳健型账户	□避险型账户 %
		□避险型账户	%

07 □账户转换 该项变更仅限于投资连结型产品保单账户内有单位时适用 买入各账户比例之和应为 100%	卖出	所得款项买入	
	□积极型账户_____%		□积极型账户_____%
	□指数型账户_____%		□指数型账户_____%
	□平衡型账户_____%		□平衡型账户_____%
	□稳健型账户_____%		□稳健型账户_____%
	□避险型账户_____%		□避险型账户_____%
	□成长型账户_____%		□成长型账户_____%
	□指数增强型账户_____%		□指数增强型账户_____%
	□平衡配置型账户_____%		□平衡配置型账户_____%
	□避险型账户_____%		□避险型账户_____%

08 □投连险部分领取账户价值 您可选择： □1、按百分比领取 □2、按金额领取	□积极型账户_____□% □元	□成长型账户_____□% □元
	□指数型账户_____□% □元	□指数增强型账户_____□% □元
	□平衡型账户_____□% □元	□平衡配置型账户_____□% □元
	□稳健型账户_____□% □元	□避险型账户_____□% □元
	□避险型账户_____□% □元	

09 □其它

随附资料（必填项目）：□保险合同原件　□投保人身份证明文件复印件 □被保险人身份证明文件复印件 □银行存折/卡复印件 □其它_____

□变更授权账号：请填写《保险费自动转账付款及自动转账领款授权书》予以授权。

委托代办声明：（代办人需在申请书上签名并提供代办人身份证明文件）

本人委托_____（先生/女士），身份证件号码_____，联系电话_____，代为办理上述合同变更事项，并承担由此产生的所有法律责任。如因此发生任何纠纷，本人自愿承担相应后果。

声明与授权事项

1、本人（指投保人和被保险人）确认，本人已经通过查阅贵公司官网(www.aviva-cofco.com.cn)及官方微信，阅读、理解并同意《中英人寿服务协议和隐私政策》的全部内容。本人提交贵公司的个人信息为本人自愿提供的真实信息，本人提供的被保险人及受益人的个人信息均已获得个人信息主体的明确授权同意。投保人、被保险人及受益人信息均准确无误。**若信息不实，不实信息足以影响贵公司是否同意承保或者提高保险费率的，贵公司有权依法解除保险合同，并对合同解除前发生的保险事故不承担保险责任。**

2、本人理解并同意：贵公司为履行保险合同、提供相关服务及提升保险服务质量，需要对本人个人信息进行收集、使用，并可能会与第三方机构、组织或个人（以下统称为第三方）开展合作，此类合作亦可能需要收集、使用或提供本人个人信息。本人同意并授权贵公司进行以下行为：

（1）为签订和履行相关保险合同的目的，收集和使用本人向贵公司提供的本申请书及投保书中的个人信息（“保单信息”）；

（2）在法律允许的范围内，从各种渠道查阅、收集与本保险申请、理赔及服务有关的投保人/被保险人个人信息，包括但不限于从投保人/被保险人就诊、体

检或参保的相关医疗机构、体检机构、其他保险公司查阅、收集投保人/被保险人的相关医疗记录、体检报告、病历资料（统称“外部信息”）。本人及被保险人同意并授权上述各渠道可向贵公司提供外部信息。
（“保单信息”和“外部信息”合称为“本人及被保险人相关信息”）
（3）将本人及被保险人相关信息用于保险申请、理赔、服务、数据收集、传递、统计、分析等事宜。
（4）下列与第三方共享本人及被保险人相关信息的行为：
(a)委托其他方处理个人信息：
-贵公司可委托第三方处理本人及被保险人相关信息，用于下列情况：(i)核保、理赔及其他签订、履行保险合同的行为；(ii)信用及健康评估；(iii）再保险；(iv)其他合法数据处理行为。
(b)向其他方提供个人信息：
-本人同意在法律、法规、规章及中国银行保险监督管理委员会允许的范围内，将本人及被保险人相关信息和因签署本保险合同而产生的保险信息，以及履行本保险合同涉及的医疗信息，授权中国银行保险信息技术管理有限责任公司(简称中国银保信)通过商业健康保险信息平台进行信息管理及合理利用。本人同意上述信息可在贵公司及其他保险公司为本人提供服务时，通过商业健康保险信息平台查询、收集与其提供服务相关的必要信息。同时，本人亦授权上述公司，在依据行业监管及为实现服务目的之需要而与其他机构进行必要合作的前提下，对上述信息进行合理使用及信息共享（包括但不限于：因保险监督管理及风险控制之需要而进行的行业内信息分享；因信息数据使用、存储、下载之需要而与第三方合作机构进行的数据交互；为提高保险服务水平之需要而与医疗卫生和健康管理机构进行的诊疗信息及健康记录的查询共享；为公共服务之需要与其他政府机构、监管部分、司法机构及第三方信息信用平台进行的信息共享等）；
-贵公司可根据法律法规规定或有关主管部门要求，向有关主管部门提供本人及被保险人相关信息。
-在法律、法规和监管政策允许的范围内，可将个人信息提供给预约挂号、体检、SOS 援助等服务机构用于提供相关服务（详细内容可通过查阅公司官网www.aviva-cofco.com.cn 及官方微信,《中英人寿服务协议&隐私政策》)。
本人及被保险人知悉并了解中英人寿在进行上述行为时，将遵循合法、正当、必要的原则，并严格履行保密义务。
本人保证，本人已获得被保险人对本授权条款所述内容的同意和授权，并保证相关信息、资料真实、准确、有效，否则由此引发的一切后果均由本人承担。

请您注意：

1.在填写《投连/万能变更申请书》时，请您使用黑色、蓝黑色钢笔或签字笔在申请书逐项填写。

2.为保障您的权益,《投连/万能变更申请书》上的所有签名均应为本人亲笔签名，他人不得代签；若被保险人为未成年人，应由该未成年人的法定监护人在“被保险人/法定监护人签名”处签署法定监护人本人的姓名。

3.**为保障您的权益，请不要在空白申请书上签名、盖章，签章之前，请再次核对您填写的内容。如您的联系电话及联系地址等客户信息发生变更，请及时办理更正手续。**

投保人签名：_____　　被保险人/监护人签名：_____　　受益人签名：_____

代办人签名：_____　　签署日期：_____年_____月_____日

应备文件一览表

序号	项目 \ 应备文件	投连/万能变更申请书	保险合同原件	非服务代理人身份证明文件	健康及财务告知书	投保人有效身份证件	投保人签名	被保险人签名	申请条件
01	取消万能险保险费缓缴期	√		√			√		保费缓缴期内
02	补缴万能险期缴保费	√		√			√		保费缓缴期内
03	万能险额外追加保险费	√		√		注 5	√		合同有效期内（缓缴期除外）
04-1	增加万能险期缴保险费及保险金额	√		√	√		√	√	合同有效期且在保单周年日前 30 天内（缓缴期除外）
04-2	减少万能险期缴保险费及保险金额	√	注 6	√		√	√		合同有效期且在保单周年日前 30 天内或应缴日后两个月缴费期内且续期保费未缴纳
05	万能险部分领取个人账户价值	√		√		√	√		合同有效期内
06	投连险额外追加保险费	√		√		注 5	√		首期保险费进入账户后，在保险合同有效期间内可随时提出申请
07	账户转换	√		√			√		保险合同有效期内，且首期保费进入账户后，但每次申请账户转换须与上一次账户转换间隔 5 个工作日以上
08	投连险部分领取账户价值	√		√		√	√		保险合同有效期内，且首期保费进入账户后

注：

1.投资连结保险在同一计价周期内，只能提交一次账户变更申请。

2.投资连结保险额外追加保险费将按您指定的分配比例，以收到保险费后的下一个计价日的价格买入投资单位。

3.您可选择按持有投资单位的百分比调整投资连结保险保单账户内投资单位的组成比例，但必须是在 5%以上且为整数。投资连结保险账户转换，我们将在正式受理您的申请后，以下一个计价日的价格进行账户单位的转出和转入。

4.身份证明文件包括：有效期内身份证、临时身份证、军人证、港澳居民往来内地通行证、台湾居民往来大陆通行证、港澳台居民居住证、外国公民护照及我司请您准备的其他辅助证明文件。

5.若本次额外追加保险费以转账方式缴纳超过 20 万元（含），请提供投保人、被保险人、法定继承人以外的指定受益人的身份证明文件复印件。

6.若保单在犹豫期内，需递交保险合同原件；非犹豫期内变更，则不需递交保险合同原件。

CS110