

保全作业申请书 - 基本信息



PA041

保单号码:

投保人:

被保险人:

填写说明: 在所选变更项目前 <input type="checkbox"/> 内打勾, 并填写具体变更内容:	
基 本 信 息	<input type="checkbox"/> 投保人资料变更 国籍_____婚姻状况_____工作单位_____驾照类型_____职业编码_____
	联系地址_____省_____市_____区(县)_____邮编_____ 电话: 移动_____办公_____传真_____住宅_____电子邮箱_____
2 <input type="checkbox"/> 被保险人基本信息 <input type="checkbox"/> 第一被保险人 <input type="checkbox"/> 第二被保险人	国籍_____婚姻状况_____工作单位_____驾照类型_____职业编码_____
	联系地址_____省_____市_____区(县)_____邮编_____ 电话: 移动_____办公_____传真_____住宅_____电子邮箱_____
如选择委托他人办理须填写事项: 根据贵公司保全作业规则的规定, 现委托_____先生/女士(身份证件号码_____) 前往贵公司申请办理有关_____号保单的上述变更事宜。本授权委托的有效期为__天。 委托人签名: _____ 年 月 日	
投保人签名:	证件名称: _____ 证件号码: _____
被保险人或其监护人签名:	证件名称: _____ 证件号码: _____ 年 月 日
审核:	业务员: _____ 营销服务部: _____ 营销部: _____ 年 月 日