

# 健康保障委托管理合同变更申请书

本表仅适用于健康保障委托管理产品的合同变更申请，含正反两页，\*为必填项。申请书、清单及相关证明材料应加盖单位公章。

\*委托管理合同号：\_\_\_\_\_ \*单位名称：\_\_\_\_\_

委托人信息变更（仅需填写变更项内容）							
变更后单位名称							
统一社会信用代码				证件有效期			
组织机构代码				证件有效期			
营业执照代码				证件有效期			
税务登记证号码				证件有效期			
机构类型	<input type="checkbox"/> 金融机构 <input type="checkbox"/> 消极非金融机构 <input type="checkbox"/> 其他非金融机构						
机构税收居民身份	<input type="checkbox"/> 仅为中国税收居民 <input type="checkbox"/> 仅为非居民 <input type="checkbox"/> 既是中国税收居民又是其他国家（地区）税收居民						
法定代表人/非法人单位的负责人	证件类型		证件号码		证件有效期		
经办人	证件类型		证件号码		证件有效期		
	联系电话			电子邮箱			
单位地址				邮政编码			
被保障成员信息变更							
<input type="checkbox"/> 增加被保障成员	申请增加被保障成员共_____人，成员明细见清单。						
<input type="checkbox"/> 减少被保障成员	申请减少被保障成员共_____人，成员明细见清单。						
<input type="checkbox"/> 成员资料变更	申请变更被保障成员的姓名、证件类型、证件号、联系方式等资料，明细见清单。						
合同变更及解除							
<input type="checkbox"/> 减少委托基金	申请减少委托基金金额合计_____元，明细见清单。						
<input type="checkbox"/> 追加委托资金	申请追加委托资金至_____，金额合计_____元。 新追加的委托资金须按照合同约定扣除健康保障委托管理费。						
<input type="checkbox"/> 解除合同	申请解除合同原因： <input type="checkbox"/> 服务不满意 <input type="checkbox"/> 资金周转 <input type="checkbox"/> 单位内部发生重大变动 <input type="checkbox"/> 其他：_____						
其他变更事项							
<b>申请人声明：</b>							
1、申请人兹声明：本次服务申请内容已征得被保障成员同意。							
2、本合同项下的所有被保障成员已委托本申请人授权贵公司在贵公司认为必要的情况下，对被保险人进行医疗评估及检查，其评估及检查结果作为审核委托管理合同加入申请表及评估与本合同有关的福利金申请的依据。							
3、本申请人申请上述变更事项，并认同本申请书上与所申请变更事项相关的内容，同时知晓申请事项须经贵公司同意批准后生效，其生效日以批注文件所载批准变更生效日为准。本申请人提交的本变更申请书及与本申请有关的文件及问卷，对贵公司各项声明、陈述完全确实无误，并且是贵公司合同批注依据。如上述资料不属实，则任何依据此申请书的合同批注无效。							
4、本申请人向泰康养老保险股份有限公司提出以上变更申请，本申请书经贵公司批注同意后，作为原始合同的组成部分，变更结果以贵公司出具的批单为准。							
<b>请您阅知上述声明内容后在本申请书第 2 页签字。</b>							

## 健康保障委托管理合同变更申请书

### 委托代办栏

若委托他人代办请填写以下内容：

现委托\_\_\_\_\_先生/女士（有效证件号码：\_\_\_\_\_）前往贵公司办理有关本健康保障委托管理合同申请项下\_\_\_\_\_变更事宜。本委托有效期为\_\_\_\_\_天（委托日期同本申请书的申请日期）。

代办人与委托人关系：员工 营销员 收费员 其他\_\_\_\_\_

委托日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

代办人签名：\_\_\_\_\_ 代办人电话：\_\_\_\_\_

委托人单位盖章：

### 申请人签章栏

\*经办人签字：\_\_\_\_\_

\*申请日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

委托人单位盖章：

### 保险公司签收栏

本栏由保险公司填写

备注：

受理人：\_\_\_\_\_ 受理日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日