



保全申请单条形码编号：

投递保全业务受理单

机构：

兹收到：

交来保险单共计

单

投保人姓名：		办理类型：	<input type="checkbox"/> 客户亲办 <input type="checkbox"/> 委托代办
保险合同号码：			
保全项目：			
受理资料	◆保全申请书 () 份 申请书类型： <input type="checkbox"/> 保全变更申请书（非退费类） <input type="checkbox"/> 保全变更申请书（核保类） <input type="checkbox"/> 保全变更申请书（收付费类） <input type="checkbox"/> 个人保险合同贷款申请书 <input type="checkbox"/> 账户变更申请书		
	◆保险合同原件 () 份	◆授权委托书 () 份	
	◆投保人有效证件复印件 () 份 <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 军人证 <input type="checkbox"/> 其他_____		
	◆被保险人有效证件复印件 () 份 <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 军人证 <input type="checkbox"/> 户口簿 <input type="checkbox"/> 其他_____		
	◆受益人有效证件复印件 () 份 <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 军人证 <input type="checkbox"/> 户口簿 <input type="checkbox"/> 其他_____		
	◆代办人有效证件复印件 () 份 <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 军人证 <input type="checkbox"/> 其他_____		
	◆存折/银行卡复印件 () 份 账户持有人： <input type="checkbox"/> 投保人 <input type="checkbox"/> 被保险人 <input type="checkbox"/> 申请资格人监护人		
	◆监护关系证明 () 份		
	◆其他 () 份 _____		
	备注： 1、请对接收的资料在□中划√，并在()中填写份数； 2、客户或代办人与受理人要保证受理资料的准确性，并签字确认； 3、证件审核人对保全规则中要求提供原件的必须审核原件，在复印件上加盖“原件已核”并签署姓名和日期。		
客户/代办人签名： 代理人/客户经理代码： 联系电话：			
受理渠道	<input type="checkbox"/> 分/支公司柜面 <input type="checkbox"/> 四级机构服务部柜面 <input type="checkbox"/> 银行柜面 <input type="checkbox"/> 经代公司柜面 <input type="checkbox"/> 其他_____	证件审核人	<input type="checkbox"/> 分/支机构保全人员 <input type="checkbox"/> 四级机构综合内勤/营销服务部内勤 <input type="checkbox"/> 银行柜面人员 <input type="checkbox"/> 经代公司柜面人员 <input type="checkbox"/> 客户经理 <input type="checkbox"/> 续期服务人员 <input type="checkbox"/> 银代内勤 <input type="checkbox"/> 续期内勤 <input type="checkbox"/> 其他_____
	经办人员签名： 日期：		
柜面接收	特殊情况说明：	退回记录	退回原因描述：
	接收人签字： 接收日期：		经办人签名： 退回日期：