

中国建设银行龙卡信用卡交通意外保险
受益人变更申请表

中国太平洋财产保险股份有限公司北京分公司：

本人承诺如实填写以下信息，以本申请表作为变更“公共交通意外保险”受益人依据，向贵司提出变更申请。

被保险人信息：

被保险人姓名：_____ 信用卡号前 6 位：_____

身份证号码：_____

变更申请内容：

鉴于中国建设银行股份有限公司为被保险人向中国太平洋财产保险股份有限公司北京分公司投保了“公共交通意外保险”，被保险人申请将被保险人指定受益人变更为：

指定受益人姓名 1：_____ 与被保险人关系：_____

身份证件类型：_____ 性别：_____ 出生日期：_____

身份证件号码：_____ 受益份额：_____

指定受益人姓名 2：_____ 与被保险人关系：_____

身份证件类型：_____ 性别：_____ 出生日期：_____

身份证件号码：_____ 受益份额：_____

指定受益人姓名 3：_____ 与被保险人关系：_____

身份证件类型：_____ 性别：_____ 出生日期：_____

身份证件号码：_____ 受益份额：_____

（如指定受益人人数过多，超出本申请书人数，可别附页提供）

申请人（签字）：_____

日期：_____年____月____日

特别提示：受益人指定需符合相关法律规定。

* 请持卡人将本表作为附件，发送电子邮件至：cpic-bjybsj@cpic.com.cn

* 保险公司专项客户服务电话：010-83506276 / 010-83506277

* 以上邮箱仅作为变更受益人的服务窗口，无法答复您的其他申请或要求，敬请谅解。