



0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 7 2 4

## 关系声明（信息变更版）

根据《金融机构客户身份识别和客户身份资料及交易记录保存管理办法》的相关规定，客户变更姓名或者名称、身份证件或者身份证明文件种类、身份证件号码等关键信息时，保险公司需进行重新识别，确认投保人与被保险人、被保险人与受益人及投保人与受益人关系。请您按照监管要求，根据变更后信息，如实填写如下内容并确认。

保单号	客户类别	姓名	证件类型	证件号	投保被保险人关系
	投保人				
	被保险人				
	投保人				
	被保险人				
	投保人				
	被保险人				
	投保人				
	被保险人				
	投保人				
	被保险人				

上述被保险人与其生存受益人关系为本人。

声明人：

日期：

注：1、声明人由保全业务的申请资格人声明上述关系；涉及多个投保人或被保险人需要全部确认关系；相同保单的投保被保人，可以填写在同一表格中。