



您可扫描通过二维码下载“汇丰汇选”app或关注“汇丰人寿”微信公众号体验更便捷的自助服务

保险合同内容变更申请书（投资连结型专用）

填写须知：请在要求变更项目前的□内打√，并用正楷体填写变更内容。

保险合同编号：_____

重要客户须知：

- 您应注意核对您的风险承受程度与产品/账户的风险等级匹配情况；
- 您还应根据自己的年龄投资经验、投资目标、财务状况和对特定投资的风险偏好等自行做出决定；
- 请在完整阅读投保人声明与授权后再签署。

<input type="checkbox"/> U01 交纳逾期期交保险费	交纳期数：_____期，每期保险费人民币：_____元，合计人民币：_____元																				
<input type="checkbox"/> U02（不定期）追加保险费 申请金额不低于人民币5000元	人民币：_____元 投资产品请同时填写追加保险费投资分配比例；且投资产品追加保险费到相应限额请同时递交《个人资料告知书》。																				
<input type="checkbox"/> U05定期追加保险费 投资产品适用，每次申请金额不低于人民币1000元，不高于人民币50万，且为100的整数倍	<input type="checkbox"/> 申请定期追加保险费金额：人民币_____元 开始交纳日：____年__月__日 交费频率： <input type="checkbox"/> 按月 <input type="checkbox"/> 按季度 <input type="checkbox"/> 变更定期追加保险费金额：人民币_____元 交费频率： <input type="checkbox"/> 按月 <input type="checkbox"/> 按季度 <input type="checkbox"/> 停止定期追加保险费 投资产品定期追加保险费交费期间为被保险人终身；且合同有效期内（含投保时的申请），我们共提供三次定期追加保险费申请的机会，且我们有权对申请次数进行调整。申请定期追加保险费请同时填写追加保险费投资分配比例；且追加保险费到相应限额请同时递交《个人资料告知书》。																				
<input type="checkbox"/> U02/U05 追加保险费分配比例 <input type="checkbox"/> U03 变更期交保险费投资分配比例 投资产品适用，分配比例需为1%的整数倍；各投资帐户分配比例之和需为100%	<table border="1"> <thead> <tr> <th>投资账户名称</th> <th>分配比例（%）</th> <th>投资账户名称</th> <th>分配比例（%）</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>稳健成长投资账户</td> <td></td> <td>未来智选混合投资账户 (原低碳环保精选投资账户)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>平衡增长投资账户</td> <td></td> <td>货币基金投资账户</td> <td></td> </tr> <tr> <td>积极进取投资账户</td> <td></td> <td>粤港澳大湾区精选投资账户</td> <td></td> </tr> <tr> <td>汇锋进取投资账户</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	投资账户名称	分配比例（%）	投资账户名称	分配比例（%）	稳健成长投资账户		未来智选混合投资账户 (原低碳环保精选投资账户)		平衡增长投资账户		货币基金投资账户		积极进取投资账户		粤港澳大湾区精选投资账户		汇锋进取投资账户			
投资账户名称	分配比例（%）	投资账户名称	分配比例（%）																		
稳健成长投资账户		未来智选混合投资账户 (原低碳环保精选投资账户)																			
平衡增长投资账户		货币基金投资账户																			
积极进取投资账户		粤港澳大湾区精选投资账户																			
汇锋进取投资账户																					
<input type="checkbox"/> U04 投资账户单位转换 投资产品适用，每次转换不得低于1000个单位；转出账户剩余单位数不得低于500个单位	<table border="1"> <thead> <tr> <th>转出投资账户名称</th> <th>转出投资单位数(不填默认全部转出)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <th>转入投资账户名称</th> <th>转入比例（%）</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	转出投资账户名称	转出投资单位数(不填默认全部转出)			转入投资账户名称	转入比例（%）														
转出投资账户名称	转出投资单位数(不填默认全部转出)																				
转入投资账户名称	转入比例（%）																				

投保人谨此声明与授权：

- 本人申请本人之保险合同按照上述细则变更，并同意申请书之副本附于保险合同内，并成为保险合同的组成部分。
- 本申请书及有关各份问卷、文件内之声明、陈述或答复完全确实无误，如上述资料不属实，任何根据此申请书所作之保险合同变更可被视作无效。本人了解并同意：投保人、被保险人、受益人提供的信息（包括联系方式）将被用于但不限于客户服务等事项，应提供真实、准确、完整的信息，如提供的信息不真实或不完整将直接影响投保人、被保险人或受益人的权益。未经本人同意，汇丰人寿不可将本人提供的信息用于汇丰人寿及第三方机构的销售活动。
- 本人所要求之变更必须为保险合同内所列之可变更事项或经汇丰人寿保险有限公司（以下简称“汇丰人寿”）许可之可变更事项，须交足变更所需保险费以及其他相关费用并经汇丰人寿核准后始生效。保险合同变更生效日以附贴批单或汇丰人寿批注为准。
- 在中华人民共和国法律不禁止的范围内，本人同意汇丰人寿为了：(a)提供服务，(b)履行合规责任，(c)进行金融犯罪风险管理活动，(d)向客户收取任何欠款，(e)进行信贷调查及获取或提供信贷信息，(f)行使或维护汇丰人寿或汇丰集团成员的权利，(g)出于或满足汇丰人寿或汇丰集团的内部运营要求（包括信用及风险管理、系统或产品研发及计划、保险、审计及管理用途），及/或(h)维持汇丰人寿与客户的关系（包括向客户促销或推广金融服务或相关产品及进行市场调查）的用途而收集、保存、使用、处理本人的相关信息；并向相关汇丰集团成员或其他第三方转移或披露本人的相关信息。其他第三方包括：(a)汇丰集团的任何分包商、代理、服务供应商或汇丰集团的关联人（包括其雇员、董事及职员）；(b)应任何权力机关的要求；(c)代表客户行事的任何人、收款人、受益人、账户代名人、中介人、往来及代理行、清算所、清算或结算系统、市场交易对手、上游预扣税代理人、掉期或交易储存库、证券交易所、客户拥有证券权益的公司（如该等证券由汇丰人寿为客户持有）；(d)获取服务项下利益或承担服务项下的风险的任何一方，包括但不限于再保险公司；(e)其他金融机构、信用评级机构或征信机构，以获取或提供信用信息；(f)任何由汇丰人寿提供介绍或居间的中介经纪商；(g)与汇丰人寿的任何业务转让、处置、合并或收购有关的任何一方。同时，汇丰人寿承诺，未经您本人同意，不会将您本人所提供的信息用于汇丰人寿及第三方机构的销售活动。本人同意汇丰人寿从本人有效的授权银行帐号中，以自动转账方式进行变更所需保险费及变更费用的收取。
- 本人将充分考虑自己的财务状况、风险承受能力等因素，并结合各投资账户的特征、资产管理费、资产配置范围和主要投资风险等，选择与自己风险承受能力相匹配的投资账户。部分账户涉及较高风险，可能带来高亏损风险，本人已完全明白及愿意承担相应风险、损失和后果。
- 本人知悉《汇丰人寿风险承受程度评估问卷》可能与其他机构《风险承受程度评估问卷》的评估结果不一致，本人确定提交本次服务申请并接受可能带来的亏损风险。
- 本人已知悉可登录汇丰人寿官网（网址：<https://www.hsbcinsurance.com.cn/>）了解投资连结型产品/账户风险等级、投资账户的特征、资产管理费、资产配置范围、投资风险等信息。

投资账户名称	产品/账户风险等级	投资账户名称	产品/账户风险等级
稳健成长投资账户	2	未来智选混合投资账户（原低碳环保精选投资账户）	2
平衡增长投资账户	3	货币基金投资账户	1
积极进取投资账户	4	粤港澳大湾区精选投资账户	5
汇锋进取投资账户	4		

风险承受能力评估结果（必填项）	本人于风险承受能力问卷所确认的风险承受程度为： <input type="checkbox"/> 0-保守型 <input type="checkbox"/> 1-谨慎型 <input type="checkbox"/> 2-稳健型 <input type="checkbox"/> 3-平衡型 <input type="checkbox"/> 4-进取型 <input type="checkbox"/> 5-激进型
	本人确认本人已填写/重温风险评估问卷，风险评估问卷的有效到期日期为 _____ 年 __ 月 __ 日

温馨提示：为了您的利益着想，签署前请再次校对所填资料，请勿在空白之申请书上签署。

版本号：POSTL-202502

_____ 年 __ 月 __ 日
 （投保人签名） （签署日期） （见证销售人员签名） （见证销售人员代码）