



变更备案报送材料清单表

请扫描以查询验证条款

公司名称	国华人寿保险股份有限公司		
险种名称	国华康爱保团体医疗保险		
险种类别	医疗保险	销售渠道	营销、银邮、网络、电销、经代
历次审批或备案时间	2019年9月6日	报送日期	2019年10月31日
报送材料清单	材料齐全检查		
		公司报送	银保监会核实
1、变更备案报送材料清单表		2份	
2、变更原因、主要变更内容的对比说明		1份	
3、已经审批或者备案的保险条款		1份	
4、变更后的相关材料（注明每一项材料的名称）	保险条款	1份	
	精算报告	1份	
5、总精算师声明书（须总精算师签字）		1份	
6、法律责任人声明书（须法律责任人签字）		1份	
7、中国银保监会规定的其他材料 [#]		不适用	
公司声明： 本公司《国华康爱保团体医疗保险》保险条款和保险费率不违反法律、行政法规或者中国银保监会的其他规定；不损害社会公共利益；不存在内容显失公平或者形成价格垄断的情况，不侵害投保人、被保险人或者受益人的合法权益；条款设计或者费率厘定适当，不危及本公司偿付能力。 公司文号：国华寿发【2019】545号		银保监会备注： 你公司应该依法合规使用保险条款和保险费率，不得侵害投保人、被保险人或者受益人的合法权益。 年 月 日	

