

变更备案报送材料清单表

公司名称	中宏人寿保险有限公司		
险种名称	中宏安顺e生互联网意外伤害保险		
险种类别	意外伤害保险	销售渠道	互联网渠道
历次审批或备案时间	2022年9月15日	报送日期	2023年6月15日
文字编码	中宏人寿[2022]意外伤害保险023号	产品二维码	
报送材料清单		材料齐全检查	
		公司报送	国家金融监督管理总局 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		无	
3、已经审批或者备案的保险条款		无	
4、总精算师声明书（须总精算师签字）		无	
5、法律责任人声明书（须法律责任人签字）		无	
6、变更后的相关材料（注明每一项材料的名称）	材料1产品说明书	1份	
7、其他有关监管规定的材料 [※]		无	
备注和说明	根据《一年期以上人身保险产品信息披露规则》相关要求，本次产品变更备案采用简化流程，不变更条款二维码和文字编码。		
公司声明： 本公司《中宏安顺e生互联网意外伤害保险》保险条款和保险费率不违反法律、行政法规或者国家金融监督管理总局的其他规定；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：中宏[2023]254号-2 公司印章  2023年6月15日		国家金融监督管理总局备注： 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	

填表说明:

1、带#号材料为特定险种提供的材料;

2、各项需填报的日期均以年月日形式规范填写,如“2021年1月1日”,不能包含特殊字符或空格等;历次审批或备案时间:经国家金融监督管理总局审批的保险条款和保险费率,审批时间为国家金融监督管理总局批复文件的时间;备案时间为保险公司报送该险种的时间(以清单表中报送日期为准),历次审批或备案时间均不包含本次审批或备案,如多次审批或备案,以“;”分隔各日期;

3、若涉及多项材料的变更,应将变更材料一一列明在报送材料清单中,并注明“材料序号+材料名称”(每项材料对应一行,可根据实际情况增加或减少行);

4、保险公司名称变更导致其定名发生变更,但其他内容未变更的,可以不提交第3、4、6项材料;

5、公司声明中的“《××》”为险种名称,公司印章应位于日期上方;

6、保险公司填报“材料齐全检查”项时,应在“公司报送”处规范填写,不能出现自定义表述,具体要求包括:

(1)该处不可为空;

(2)如报送相关材料,请填写“数字+份”,例如:“1份”;

(3)如未报送相关材料,或相关材料不适用于报送产品,请填写“无”;

(4)如有其他材料需填报,请在“公司报送”处规范居中填写“材料名称+数字+份”;

7、本表不得修改版式,包括不得调整列表顺序、合并单元格等内容,需在指定位置填写各项信息;

8、除产品二维码外,本表不得包含图片等其他内容,产品二维码大小不得超过5M;

9、如需对清单表填报内容进行注释和说明,请统一填报在备注和说明处。

