



## 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	中宏附加康悦住院费用补偿医疗保险		
险种类别	医疗保险		中宏人寿[2020]医疗保险 059 号 
历次审批或备案时间	2013年9月4日/2018年6月28日		
销售渠道	个人代理/银行代理/公司直销/ 保险专业代理/保险兼业代理/ 其他兼业代理/保险经纪代理		
报送日期	2020年5月12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		1	
2、变更原因、主要变更内容的对比说明		1	
3、已经审批或者备案的保险条款		1	
4、变更后的相关材料(注 明每一项材料的名称)	保险条款	1	
	保险费率表	1	
	精算报告	1	
	利润测试模型的电子文档	1	
5、总精算师声明书(须总精算师签字)		1	
6、法律责任人声明书(须法律责任人签字)		1	
7、中国银保监会规定的其他材料 <sup>#</sup>		无	
公司声明： 本公司《中宏附加康悦住院费用补偿医疗保险》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。  <div style="text-align: center;">  </div>		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。  <div style="text-align: right;">           年    月    日         </div>	
公司文号：中宏[2020]207号      公司印章 2020 年 5 月 12 日			