

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	中宏附加投保人保险费豁免失能收入损失保险		
险种类别	失能收入损失保险	<div style="text-align: center;"> 中宏人寿[2020] 失能收入损失保 险 070 号  </div>	
历次审批或备案时间	2018年10月26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6月1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 [#]		无	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>公司声明：</p> <p>本公司《中宏附加投保人保险费豁免失能收入损失保险》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。</p> <p>公司文号：中宏[2020]228号</p> <p style="text-align: right;">2020 年 6 月 1 日</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>公司印章</p> </div> </div>		<p>银保监会备注：</p> <p>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。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>	