

人身保险产品变更备案报送材料清单表

公司名称	长城人寿保险股份有限公司		
险种名称	长城安康团体住院定额给付医疗保险		
险种类别	医疗保险	销售渠道	团体产品销售各渠道
历次审批或备案时间	2006年3月24日 2006年12月30日 2009年9月27日	报送日期	2018年6月27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		
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)	材料1: 保险条款	1	
	材料2: 费率表	无	
	材料3: 精算报告	1	
	材料4: 现金价值表(示例)	不适用	
	材料5: 现金价值表	不适用	
	材料6: 利润测试模型	不适用	
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、中国银行保险监督管理委员会规定的其他材料 [#]	1		
<p>公司声明:</p> <p>本公司《长城安康团体住院定额给付医疗保险》保险条款和保险费率不违反法律、行政法规或者中国银行保险监督管理委员会的其他规定;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 style="text-align: center;">长城人寿[2018]医疗保险 024 号</p> <div style="text-align: center;">  <p>请扫描以查询验证条款</p> </div> <p style="text-align: center;">公司印章 2018年6月27日</p> <p>公司文号: 长寿发【2018】18号-11</p>		<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>	