

平安养老保险股份有限公司

员工信息变更申请表

P205

*企业计划号: _____ *企业名称: _____

*员工计划号: _____ *申请日期: _____年____月____日

填写注意事项:

- 1、本表格适用于企业年金计划参加企业对涉及员工信息变更的申请;
- 2、本表格应由企业年金计划的参加企业用蓝黑、炭素墨水笔以正楷填写,字迹清晰,涂改无效;
- 3、填写的内容说明:请在适当的□加上“√”,请在____处,准确填写相应信息,“*”部分为必填项,空白无效。

1、员工信息变更

原姓名: _____ 姓名变更为: _____

出生日期变更为: _____年____月____日 性别变更为: 男 女

证件类型变更为: 身份证[1] 护照[2] 军官证[3] 其它[9]

证件号码变更为: _____

(以上变更须附个人身份证明复印件)

员工代码变更为: _____ 员工类别变更为: 在职[01] 内退[02] 离职[03] 退休[04]

职级变更为: _____ 参加工作时间变更为: _____年____月____日

入司时间变更为: _____年____月____日 参加计划日期变更为: _____

企业缴费基数变更为: _____ 企业缴费比例变更为: _____

员工缴费基数变更为: _____ 员工缴费比例变更为: _____

学历变更为 博士[1] 硕士[2] 本科[3] 大专[4] 高中[5] 中专[6] 初中及以下[7]

预计退休年龄变更为____ 婚姻状况变更为: 已婚[1] 未婚[2]

员工年收入变更为____元 岗位变更为____ 地区变更为____

职业变更为: 国家机关处级及以上[1] 企业高级管理人员[3] 企业基层管理人员[5] 文员[7]

国家机关处级以下[2] 企业中级管理人员[4] 受雇专业技术人员[6] 工人[8] 军/警[9]

办公电话变更为: ____--____--____ 联系电话变更为: ____--____--____

移动电话变更为: _____ 传真号码变更为: _____-_____

E-MAIL变更为: _____@_____

通讯地址变更为: _____省/直辖市____市____区/县____ 邮政编码: _____

2、受益人变更(若变更为多名受益人,请附页说明并注明姓名、关系、受益份额、证件类型、证件号码)

指定受益人姓名变更为: _____ 受益份额变更为: _____%

受益人与本人关系: 配偶[2] 父母[3] 子女[4] 其他[5] _____

受益人证件类型变更为: 身份证[1] 护照[2] 军官证[3] 其他[9] 证件号码: _____

开户银行: _____银行____(分/支行) 开户地: _____省/市____县/区____

账户名称: _____ 银行账号: _____

3、其它变更事项

4、委托人授权与声明

委托人谨此声明并确认已阅读本计划之主要说明书,委托人承诺本次变更符合计划及法律规定,并确认提供变更所要提供的所有信息材料均属真实,日后如有任何法律纠纷,由委托人自行负责,特此声明。

*企业签章

申请人签名:

日期: _____年____月____日

5、以下内容由平安养老保险股份有限公司业务员填写:

服务业务员姓名: _____ 业务员代码: _____ 联系电话: _____