

被保险人变动交款通知书

尊敬的深圳市福达通网络科技有限公司：

根据贵单位提出的被保险人变动申请，经由本公司审核，您的保险合同2024440291D7H400133468项下业务凭证号2025G01000000051932322产生应交款项如下：

变动类型	人数	单位应交/应领金额 (单位：元)	个人应交/应领金额 (单位：元)
增加被保险人	3	180.63	0.00
减少被保险人	0	0.00	0.00

本次变更产生应交款金额：人民币壹佰捌拾零元陆角叁分(¥180.63元)

请您在2025年04月05日前交纳足额款项，若未按时交费，您需对本次业务重新申请。

如有不明事项，请与保单销售人员或本公司联系。感谢您对本公司的支持和信赖。

中国人寿保险股份有限公司
深圳市分公司

业务专用章



保单服务专用章(440201)
(非订立新合同章)

日期：2025年03月26日