**申请表**

（姓名）： 身份证号码：

保单号：

因需要原件做 ，申请退回原件

收件人姓名：

联系方式 ：

收件地址 :

申请人签字 ：

申请日期 ：

\*注：原件退回，需赔付款转账完成之后3-5个工作日**顺丰到付**退回。

申请表需要打印之后填写信息签字。