#### 工伤保险基本信息变更申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 张三 | 身份证号 | | xxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| 单位名称 | 深圳xxx单位 | 联系人及电话 | | 张三 xxxxxxxxxxx |
| 变更项目： | | | | |
| ☑银行账户： | | | □通讯地址及邮编： | |
| □联系电话： | | | □其他 | |
| 变更前信息：xx银行 户名：张三 账号：xxxxxxxxxxxxxxx | | | | |
| 变更后信息：xx银行 户名：张三 账号：xxxxxxxxxxxxxxx | | | | |
| 申领人签名（按指印）： 张三 | | | | |
| xxxx 年 xx 月 xx 日 | | | | |
| 备注：1.修改银行账户信息应提供变更后的本人或单位的银行账户/卡的复印件；  2.修改单位基本信息须加盖单位公章。 | | | | |