

授权委托书

出险人姓名：		出险人证件号码：		保单号：	
委托人信息					
委托人1	姓名：	性别： ☐ 男 ☐ 女	国籍： ☐ 中国 ☐ 其他_____	职业：	
	联系电话：	联系地址：			
	证件类型： ☐ 身份证 ☐ 其他：_____	证件号码：	是否仅为中国税收居民： ☐ 是 ☐ 否		
	证件有效期：_____年 _____月 _____日至 _____年 _____月 _____日/□长期	身份类型： ☐ 指定受益人 ☐ 法定受益人 ☐ 受益人的监护人			
	与出险人关系： ☐ 配偶 ☐ 父母 ☐ 子女 ☐ 其他：_____		与投保人关系： ☐ 本人 ☐ 配偶 ☐ 父母 ☐ 子女 ☐ 其他：_____		
委托人2	姓名：	性别： ☐ 男 ☐ 女	职业：		国籍： ☐ 中国 ☐ 其他：_____
	联系电话：	联系地址：			
	证件类型： ☐ 身份证 ☐ 其他：_____	证件号码：	是否仅为中国税收居民： ☐ 是 ☐ 否		
	证件有效期：_____年 _____月 _____日至 _____年 _____月 _____日/□长期	身份类型： ☐ 指定受益人 ☐ 法定受益人 ☐ 受益人的监护人			
	与出险人关系： ☐ 配偶 ☐ 父母 ☐ 子女 ☐ 其他：_____		与投保人关系： ☐ 本人 ☐ 配偶 ☐ 父母 ☐ 子女 ☐ 其他：_____		
委托人3	姓名：	性别： ☐ 男 ☐ 女	职业：	国籍： ☐ 中国 ☐ 其他：_____	
	联系电话：	联系地址：			
	证件类型： ☐ 身份证 ☐ 其他：_____	证件号码：	证件有效期起期：_____年 _____月 _____日		
	委托人身份： ☐ 投保人 ☐ 被保险人 ☐ 指定受益人 ☐ 法定继承人 ☐ 受益人监护人		证件有效期止期：_____年 _____月 _____日/□长期		
	与出险人关系： ☐ 配偶 ☐ 父母 ☐ 子女 ☐ 其他：_____		与投保人关系： ☐ 本人 ☐ 配偶 ☐ 父母 ☐ 子女 ☐ 其他：_____		
委托人4	姓名：	性别： ☐ 男 ☐ 女	职业：	国籍： ☐ 中国 ☐ 其他：_____	
	联系电话：	联系地址：			
	证件类型： ☐ 身份证 ☐ 其他：_____	证件号码：	证件有效期起期：_____年 _____月 _____日		
	委托人身份： ☐ 投保人 ☐ 被保险人 ☐ 指定受益人 ☐ 法定继承人 ☐ 受益人监护人		证件有效期止期：_____年 _____月 _____日/□长期		
	与出险人关系： ☐ 配偶 ☐ 父母 ☐ 子女 ☐ 其他：_____		与投保人关系： ☐ 本人 ☐ 配偶 ☐ 父母 ☐ 子女 ☐ 其他：_____		
受托人信息					
受托人	姓名：	性别： ☐ 男 ☐ 女	职业：	国籍： ☐ 中国 ☐ 其他：_____	
	联系电话：	联系地址：			
	证件类型： ☐ 身份证 ☐ 其他：_____	证件号码：	证件有效期起期：_____年 _____月 _____日		
	是否中国税收居民： ☐ 是 ☐ 否		证件有效期止期：_____年 _____月 _____日/□长期		
	与出险人关系： ☐ 配偶 ☐ 父母 ☐ 子女 ☐ 其他：_____		与投保人关系： ☐ 本人 ☐ 配偶 ☐ 父母 ☐ 子女 ☐ 其他：_____		
委托事项					
本人现委托上述受托人就出险人_____（证件号码_____）理赔事宜作为我的代理人，并同意其代理权限如下：					
1. 理赔申请及申请撤销 ☐同意 ☐不同意 2. 理赔申请材料的交接 ☐同意 ☐不同意 3. 理赔决定通知的领取 ☐同意 ☐不同意 4. 理赔款项的领取★ ☐同意 ☐不同意 5. 理赔协议的签署 ☐同意 ☐不同意 6. 其他理赔相关事项 _____ ★根据监管规定“保险代理业务人员和保险营销员不得接受被保险人或受益人委托代领保险金”，故如您委托代理人办理理赔，请对授权项“4. 理赔款项的领取”勾选“不同意”。					
银行户名：_____ 开户银行名称：_____ 银行账号：_____					
授权期间：_____年 _____月 _____日至 _____年 _____月 _____日					
本人确认上述信息及授权委托书均为如实填写，为本人的真实意愿。本人承诺，由此产生的的一切法律后果由本人承担。					
受托人签名：_____ 日期：_____年 _____月 _____日					
委托人1签名：_____ 日期：_____年 _____月 _____日 委托人2签名：_____ 日期：_____年 _____月 _____日					
委托人3签名：_____ 日期：_____年 _____月 _____日 委托人4签名：_____ 日期：_____年 _____月 _____日					