



## 授权委托书

基本信息	出险人姓名		证件类型	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他 _____
	证件号码		证件有效期	

委托人1	姓名		身份证号		联系电话		
	联系地址					邮政编码	
委托人2	姓名		身份证号		联系电话		
	联系地址					邮政编码	
委托人3	姓名		身份证号		联系电话		
	联系地址					邮政编码	
委托人4	姓名		身份证号		联系电话		
	联系地址					邮政编码	
委托人5	姓名		身份证号		联系电话		
	联系地址					邮政编码	
委托人6	姓名		身份证号		联系电话		
	联系地址					邮政编码	
受托人	姓名		身份证号		联系电话		
	联系地址					邮政编码	
	身份	<input type="checkbox"/> 业务员（业务员号：_____） <input type="checkbox"/> 亲属：_____ <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 律师（执业证号：_____） <input type="checkbox"/> 其他 _____					

本人现委托上述受委托人就 \_\_\_\_\_ 保险合同的理赔事宜作为我的代理人，并同意其代理权限如下（**为保证您的权益，针对下列各项代理权限，请务必勾选"是"或"否"之一**）：

理赔申请及申请撤销 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	理赔决定通知的领取 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
理赔申请材料的交接 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	理赔款项的领取★ 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
理赔协议的签署 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	其他理赔相关事项 _____

★根据中国保监会规定"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"，故如您委托保险业务员或保全员办理理赔，请对授权项"理赔款项的领取"勾选"否"。

授权期间自 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日至 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日。

委托人签字：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_