

理赔授权委托书

委托人 1	姓名:	性别:	与出险人关系: <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 其他: _____		
	证件类型: <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其它 _____		证件号码:		联系电话:
	保险金达到 1 万元人民币 或 1000 美元请填写本栏		证件有效期至:	国籍:	职业:
			联系地址:		

委托人 2	姓名:	性别:	与出险人关系: <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 其他: _____		
	证件类型: <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其它 _____		证件号码:		联系电话:
	保险金达到 1 万元人民币 或 1000 美元请填写本栏		证件有效期至:	国籍:	职业:
			联系地址:		

委托人 3	姓名:	性别:	与出险人关系: <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 其他: _____		
	证件类型: <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其它 _____		证件号码:		联系电话:
	保险金达到 1 万元人民币 或 1000 美元请填写本栏		证件有效期至:	国籍:	职业:
			联系地址:		

委托人 4	姓名:	性别:	与出险人关系: <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 其他: _____		
	证件类型: <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其它 _____		证件号码:		联系电话:
	保险金达到 1 万元人民币 或 1000 美元请填写本栏		证件有效期至:	国籍:	职业:
			联系地址:		

受托人	姓名:	性别:	身份: <input type="checkbox"/> 业务人员 <input type="checkbox"/> 亲属 <input type="checkbox"/> 同事 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 其他: _____		
	证件类型: <input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其它 _____		证件号码:		联系电话:
	联系地址:				

本人作为 _____ 号保险合同项下之 被保险人 指定受益人 法定或遗嘱继承人, 现委托上述受托人办理理赔申请事宜, 并同意利安人寿保险股份有限公司将本次理赔保险金转入下列指定的银行账户内:

账户名: _____ 账号: _____

开户行 (详细到支行): _____

声明:

- 1、本人已仔细核对上述转账信息, 确认无误, 如因本次转账授权引发的纠纷或损失由本授权人承担全部责任。
- 2、因本人或受托人过错导致银行转账不成功、未及时或未全额收取理赔款项的, 贵公司不承担责任。
- 3、若授权人之间发生纠纷, 或存在本授权书中未列明的第三人对保险金进行权利主张的, 贵公司将不承担任何责任。

委托人 1 (签名): _____ 日期: _____ 委托人 2 (签名): _____ 日期: _____

委托人 3 (签名): _____ 日期: _____ 委托人 4 (签名): _____ 日期: _____