

理赔委托事项

(若无理赔委托事项则无需填写本页)

委托人1	姓名		性别		与出险人关系	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 其他: _____										
	证件类型	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____			证件号码											
	证件有效期限	年 月 日			国家/地区						职业					
	固定电话	—		手机						电子邮箱						
	联系地址	省/直辖市 市 区/县														
	领款银行账号						开户银行									

委托人2	姓名		性别		与出险人关系	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 其他: _____										
	证件类型	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____			证件号码											
	证件有效期限	年 月 日			国家/地区						职业					
	固定电话	—		手机						电子邮箱						
	联系地址	省/直辖市 市 区/县														
	领款银行账号						开户银行									

委托人3	姓名		性别		与出险人关系	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 其他: _____										
	证件类型	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____			证件号码											
	证件有效期限	年 月 日			国家/地区						职业					
	固定电话	—		手机						电子邮箱						
	联系地址	省/直辖市 市 区/县														
	领款银行账号						开户银行									

受托人	姓名		性别		身份	<input type="checkbox"/> 销售人员 <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"/> 其他_____			证件号码										
	固定电话	—		手机						电子邮箱					
	联系地址	省/直辖市 市 区/县													

委托范围	委托声明:											
	一、 本人未授权贵公司销售人员或服务人员代领保险金, 若有相关授权, 贵公司有权视为无效;											
	二、 本人承诺提供本人银行卡(折)复印件并将相应信息填入本委托书;											
	三、 本人承诺受托人办理授权范围内的理赔事宜时, 同时提交本人及受托人身份证件原件, 否则保险公司有权拒绝受理理赔申请;											
四、 本人承诺受托人就下列保险合同办理委托事项, 凡由本委托书引发的任何法律或经济纠纷由本人承担。												
保险合同	1、					2、						
	3、					4、						
委托事项	提交理赔资料 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				签订理赔协议 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				信息共享声明授权 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
	受领各类理赔通知 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				是否有其他委托事项 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否							

注: 若委托人超过三人或委托事项不一致, 请另行填写《理赔委托书》。

签名及日期	委托人1签名: _____; 委托人2签名: _____; 委托人3签名: _____;											
	受托人签名: _____								委托日期: _____ 年 月 日			