财信人寿 CHASING JIXIANG LIFE

客服热线：4008-003-003

官方网站：www.jxlife.com.cn

授权委托书

出险人姓名：	保险合同号：	险种名称：

委托人信息

委托人1	姓名：	性别：	职业：	国籍：	与出险人关系：
	联系电话：	联系地址：			证件类型：
	证件号码：			证件有效期：至　　年　月　日 / ☐长期	
委托人2	姓名：	性别：	职业：	国籍：	与出险人关系：
	联系电话：	联系地址：			证件类型：
	证件号码：			证件有效期：至　　年　月　日 / ☐长期	
委托人3	姓名：	性别：	职业：	国籍：	与出险人关系：
	联系电话：	联系地址：			证件类型：
	证件号码：			证件有效期：至　　年　月　日 / ☐长期	
委托人4	姓名：	性别：	职业：	国籍：	与出险人关系：
	联系电话：	联系地址：			证件类型：
	证件号码：			证件有效期：至　　年　月　日 / ☐长期	

受托人信息

受托人	姓名：	性别：	职业：	国籍：
	联系电话：	联系地址：		证件类型：
	证件号码：		证件有效期：至　　年　月　日 / ☐长期	
	身份/关系：☐销售从业人员（执业证号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）　☐亲属　☐朋友　☐其他＿＿＿＿＿＿			

委托事项

本人现委托上述受托人就＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿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☐　否☐　　理赔决定通知的领取　是☐　否☐

理赔申请材料的交接　是☐　否☐　　理赔款项的领取★　是☐　否☐

理赔协议的签署　是☐　否☐　　其他理赔相关事项＿＿＿＿＿＿

★根据中国保监会规定“保险销售从业人员不得接受被保险人或受益人委托代领保险金”，故如您委托保险销售从业人员办理理赔，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。

委托人签名：　　受托人签名：

日期：　　年　　月　　日