

授权委托书

民生人寿保险股份有限公司_____分公司：

根据贵公司业务作业规定，本人（☐投保人☐被保险人☐受益人）/ 本公司_____现授权_____先生/女士 携带本人身份证及贵公司要求的必备文件，前往贵公司代为办理_____事宜（保险合同号：_____）。

本人/本公司声明，因此引发的一切纠纷与贵公司无关。

若委托事项涉及补退费，本人/本公司同意通过银行转账方式并授权以下账户进行收付。

转账信息：

开户行：_____户名：_____

账号：

本授权自签字之日起30天内使用有效。

业务申请反馈方式 ☐ 1-短信回复 ☐ 2-自取 ☐ 3-无需批单 ☐ 4-其他_____

委托人签名：_____证件号码：_____

联系电话：_____日期：_____年_____月_____日

最新联系电话/地址及邮编：_____

（对于团险保全业务，委托人签名处应为投保单位联系人，并加盖单位公章。）

受托人签名：_____证件号码：_____

联系电话：_____日期：_____年_____月_____日

- 说明：1、用黑色或蓝黑色签字笔亲笔填写并签字。
- 2、本授权书仅适用于可以委托代办的项目。
- 3、委托人为业务申请资格人。