

# 民生人寿保险股份有限公司

## 理赔授权委托书

民生人寿保险股份有限公司\_\_\_\_\_分公司：

本人系被保险人\_\_\_\_\_（身份证号码\_\_\_\_\_）  
的\_\_\_\_\_（填写单称关系）。由\_\_\_\_\_原因，现全权委  
托\_\_\_\_\_先生/女士（身份证号码\_\_\_\_\_）持本人  
身份证前往贵公司申请办理\_\_\_\_\_号保单的  
\_\_\_\_\_事宜。（填写具体的委托事项）

授权人\_\_\_\_\_（亲笔签名）

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日