下方为转账授权书填写模板，红底部分均需如实进行填写，需要特别注意的地方已用批注进行注明，供参考

CHAC 诚泰财产保险股份有限公司
Champion Property & Casualty Insurance Co.,Ltd.

转账授权书

被保险人自愿授权诚泰财产保险股份有限公司公司（以下简称保险公司）将赔款、退保、返还投资金或退税金额转账支付到本授权书中指定的账户内。同时，郑重声明授权人已经仔细阅知、理解下述各项规定并同意遵守。

1、 同意保险公司通过银行转账将上述款项划转到授权人指定的账户内。

2、 同意在收到保险公司转账付款通知后及时查对该笔款项，遇有疑问尽快通知保险公司。保险公司未接到通知，则视为已经确认收到该笔款项。

3、 本授权书自授权之日起生效，于确认或视为收到款项之时终止。

4、 因不可归责于保险公司的事由，导致应付款项不能及时划转、转账错误等责任，由授权人承担，保险公司不予承担。

申请款项	□赔款□退保□返还投资金□退车船税		
账户所有人	张三	身份证号码	123456199001011234
账户形式	□信用卡□借记卡□活期存折□其它		
开户行	农业银行昆明支行		
账号	1111 1111 1111 1111		
联系电话	1234567890		
被保险人签名：李四 日期：2018 年 4 月 15 日			

批注 [A1]: 理赔款项不能选择信用卡

批注 [A2]: 此处与下方委托人签名需保持一致

如被保险人不能亲自领取赔款，委托他人代办，请填写授权委托书。

授权委托书

诚泰财产保险股份有限公司

委托人全权委托受托人 张三 ，身份证号（统一社会信用代码） 123456199001011234 持贵公司要求的必备文件，以委托人的名义前往贵公司办理 6018600110800111111 （保单号）项下的发生于 2018 年 4 月 1 日 的 意外伤害 事故， 所发生的保险赔款、退保费、退税手续等，授权金额 ￥1000.00 元（以贵司最后核定并经委托人认可的金额为准）。

特此授权。

批注 [A3]: 授权金额请一定填写，如无法确定保险金给付金额的，可以填写医疗费的索赔金额。

授权人声明

1、 本授权书所列内容为委托人的真实意思表示，如有任何虚假，由委托人承担相应的法律责任。

2、 受托人在贵公司赔款收据及其单证上的签字均代表委托人，其效力于委托人签字或加盖公章效力相同。

3、 因委托人与受托人之间产生的任何问题或因受托人的原因致使贵公司所支付的款项未交给委托人，贵公司不予承担任何责任。

4、 因委托人的疏忽、过失以及对于受托人的管理不善、疏忽、过失等原因造成贵公司误支款项时，由委托人或受托人承担赔偿责任和相应的法律责任，贵公司不予承担任何责任。

委托人签名：李四
日期：2018 年 4 月 15 日

受托人签名：张三
日期：2018 年 4 月 15 日
受托人通讯方式：1234567890

批注 [A4]: 委托人签名，除签字外，还需加盖手印

批注 [A5]: 受托人签名，如若是个人，除签字外，还需加盖手印，如若是企业，则盖企业公章

批注 [A6]: 记得填写受托人通讯方式，以便保险公司联系处理。