



复星保德信
Pramerica FOSUN

复星保德信人寿保险有限公司

授权委托书

委托类型：

☐ 新契约类 投保单号码或保单号码：_____

☐ 保全类 保单号码：_____

☐ 理赔类 保单号码：_____

委托内容：

本人作为委托人，兹委托_____全权代表本人办理
_____业务相关事宜，对委托人在办理上述事
项过程中所签署的有关文件，我均予以认可，承担相应的法律责任。
委托期限自签署本委托书至上述事项办理完成为止。

委托人签署：_____ 签署日期：_____

身份证号码：_____

被委托人签署：_____ 签署日期：_____

身份证号码：_____

代办人联系方式_____