

公司委托授权书

泰康在线财产保险股份有限公司：

兹委托 张三 (姓名/企业名称)，身份证号/统一社会信用代码 445281199008114455，联系电话 15512341234，联系邮箱 12345678@qq.com，负责提交我公司员工投保、保全、理赔申请相关资料。

若有变动，我公司将以书面形式通知贵公司，如果我公司未及时通知贵公司，所造成的一切经济责任和法律后果由我公司承担！

委托人郑重声明：

- 凡由本授权委托书引发的任何法律或经济纠纷由委托人承担，与贵公司无关；
- 由受托人提交的所有资料与信息均属实，代表我公司及员工的真实情况；

特此申明！

授权有限期： 年 月 日— 年 月 日

委托企业名称（公章）：

委托企业证件号：

被委托人（签名/公章）：

日期： 年 月 日