

理赔授权委托书

中国平安人寿保险股份有限公司/平安养老保险股份有限公司:

本人_____ (姓名) _____ (身份证件号码) 系 _____ 单位

(保单号)下所载之: ☐ 被保险人 ☐ 指定受益人 ☐ 法定继承人 ☐ 被保险人的法定代理人 ☐ 其他

现根据贵公司规定全权委托 _____ 先生/小姐 (身份证件号码: _____)

在 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日持本授权人身份证件, 以本人名义前往贵公司就本
合同办理 ☐ 理赔 ☐ 给付申请 ☐ 退保申请 ☐ 退费申请 ☐ 代领保险金 ☐ 其他

受托人声明:

第一、受托人保证授权人的签名为亲笔签名, 如有纠纷, 受托人自愿承担相应责任;

第二、受托人在授权有效期内代为办理委托, 严格遵循授权人的真实意愿, 所实施的行为如超出授权
范围, 受托人自愿承担相应责任。

授权人签名: _____ 授权人证件类型/证件号码: _____ 联系电话: _____

受托人签名: _____ 受托人证件类型/证件号码: _____ 联系电话: _____

并委托中国平安人寿保险股份有限公司/平安养老保险股份有限公司 _____ 分公司 (以下简称
保险人) 在理赔案件结案后或给付办妥后将保险金转账至如下账户, 转账给付汇总信息如下:

开户行 (请明细到支行): _____	户名: _____
授权转账账号: _____	与受益人关系: _____
联系地址: _____	联系电话: _____

如保险金要求转入非受益人本人账户, 请说明原因: _____

如保险金经受益人授权要求转账至投保单位账户, 请投保单位对以上转账信息进行盖章确认。

授权人声明: 本被保险人 (或经被保险人同意之委托代理人或其法定代理人) 作为授权人, 已仔细核对
上述转账给付信息无误, 并同意若发生下述情况时, 由授权人自行承担责任:

- 1、若授权人所提供的授权书账号错误, 而导致保险人无法转入或错误转入他人账号;
- 2、若授权人所提供的授权书账号由于非保险人或非银行原因被注销, 导致转账给付失败;
- 3、若被保险人遗失转账账户后未及时通知保险人、并重新授权, 导致保险人按遗失账号转入或转账给
付失败;
- 4、若授权人故意隐瞒其他受益人的存在造成其他受益人丧失保险金请求权的。

授权人签章: _____ 投保单位签章: _____

证件号码: _____ 单位经办人签章: _____

联系电话: _____ 联系电话: _____

年 月 日

年 月 日