



## 理赔委托书

委托人1	姓名		性别		与出险人关系	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 其他：_____															
	证件类型	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____		证件号码																	
	保险金达到1万元人民币或1000美元请填写本行				证件有效期限		年 月 日		国籍				职业								
	固定电话																				
	联系地址	省/直辖市 市 区/县																			
	开户银行					银行账号															

委托人2	姓名		性别		与出险人关系	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 其他：_____															
	证件类型	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____		证件号码																	
	保险金达到1万元人民币或1000美元请填写本行				证件有效期限		年 月 日		国籍				职业								
	固定电话																				
	联系地址	省/直辖市 市 区/县																			
	开户银行					银行账号															

委托人3	姓名		性别		与出险人关系	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 其他：_____															
	证件类型	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____		证件号码																	
	保险金达到1万元人民币或1000美元请填写本行				证件有效期限		年 月 日		国籍				职业								
	固定电话																				
	联系地址	省/直辖市 市 区/县																			
	开户银行					银行账号															

受托人	姓名		性别		身份	<input type="checkbox"/> 销售人员 <input type="checkbox"/> 亲属 <input type="checkbox"/> 同事 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 其他_____															
	证件类型	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____		证件号码																	
	固定电话																				
	联系地址	省/直辖市 市 区/县																			

委托范围	委托声明： 一. 本人未授权贵公司销售人员或服务人员代领保险金，若有相关授权，贵公司有权视为无效； 二. 本人承诺提供本人银行卡（折）复印件并将相应信息填入本委托书； 三. 本人承诺受托人办理授权范围内的理赔事宜时，同时提交本人及受托人身份证件原件，否则贵公司有权拒绝受理理赔申请； 四. 本人承诺受托人就下列保险合同办理委托事项，凡由本委托书引发的任何法律或经济纠纷由本人承担。																		
	保险合同	1.									2.								
		3.									4.								
	委托事项	提交理赔资料 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否									签订理赔协议 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否								
受领各类理赔通知 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否									是否有其他委托事项 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否										

注：若委托人超过三人或委托事项不一致，请另行填写《理赔委托书》。

签名及日期	委托人1签名：_____； 委托人2签名：_____； 委托人3签名：_____；																		
	受托人签名：_____												委托日期： 年 月 日						