

委托领取授权书

国联人寿保险股份有限公司_____分公司/中心支公司：

_____号保单项下被保险人_____，身份证号_____于_____年_____月_____日因_____事故导致_____。

现其受益人因本次保险事故向贵公司提出理赔申请，鉴于本次保险事故的保险金已全部由被保险人_____所在单位即投保人垫付，受益人同意将国联人寿保险股份有限公司赔付的保险金由投保单位_____代为领取，请同意保险金转入投保单位账户中。如今后发生任何保险金纠纷，由受益人和投保单位自行解决，与贵公司无关。

投保单位账户信息：

账户户名：_____

开户银行：_____

账号：_____

受益人信息：

序号	姓名	身份证号	申请日期	受益人亲笔签名
1				
2				
3				
4				
5				

投保单位声明：本单位保证以上委托转账授权书由受益人亲自签名授权，如今后发生任何保险金纠纷，由本单位承担一切法律责任。

投保单位（盖章）：

年 月 日