国联人寿保险股份有限公司
GUOLIAN LIFE INSURANCE CO., LTD.

2016 版

理赔授权委托书

国联人寿保险股份有限公司_____分公司/ 中心支公司：

我（们）系保险合同_____的☐投保人 ☐被保险人 ☐被保险人的监护人 ☐受益人 ☐受益人的监护人，现同意委托_____（与委托人关系：_____ ）作为受托人持申请材料前往贵公司代为办理以下指定事项：

☐办理理赔申请及受领退回的申请材料　　☐受领理赔决定通知书

☐受领续期核保决定通知书　　☐签订理赔协议

委托人郑重声明：凡由本委托书引起的法律纠纷与贵公司无关，本委托书自委托人签名之日起生效。

委托人签名：

委托人身份证号：

日期：　　年　　月　　日

受托人郑重声明：受托人保证本委托书系委托人亲笔签名，签名如有不实，受托人自愿承担一切法律责任，包括但不限于因此而给委托人或贵公司造成的一切经济损失。

受托人签名：

受托人身份证号：

受托人通讯地址：　　邮编：

联系方式：