上海人寿 SHANGHAI LIFE

理赔委托授权书

保单号：□□□□□□□□□□□□□□□

为保障您的权益，须由索赔申请人本人使用黑色水笔或钢笔仔细填写并亲笔签署。

营销人员姓名：	营销人员编号：	营销人员联系方式：

申请人信息		
委托人	姓名：	
	证件类型： □身份证 □护照 □其他：_____	证件号码： □□□□□□□□□□□□□□□□□□
受托人	姓名：	与受托人关系： □保单服务人员 □亲属 □朋友 □其他：_____
	证件类型： □身份证 □护照 □其他：_____	证件号码： □□□□□□□□□□□□□□□□□□

委托授权内容

授权期间：

自_____年_____月_____至收到理赔通知书之日止。

索赔事项：

□身故 □残疾 □重大疾病 □医疗

委托事项：

1.	递交理赔申请及资料	□同意	□不同意
2.	代收退回的申请资料	□同意	□不同意
3.	代收理赔决定通知书	□同意	□不同意
4.	签订理赔协议书	□同意	□不同意
5.	其他：_____	□同意	□不同意

委托人声明

本人现委托_____代为办理上述保单的相关理赔业务，特此声明。

委托人签署：_____ 签署日期：_____年_____月_____日

联系电话：_____ 联系地址：_____ 邮编：_____

受托人声明

本人声明以上委托授权均为委托人真实意愿，如有虚假愿承担相关法律责任。

受托人签署：_____ 签署日期：_____年_____月_____日

联系电话：_____ 联系地址：_____ 邮编：_____