

保全业务授权委托书

授权提示:

- 1.本保全业务授权委托书(以下简称授权委托书)仅适用于可以委托代办的各类保全业务;
- 2.授权委托人须为我公司规定的可办理此项保全业务的资格人;
- 3.为了维护客户权益,在受理过程中,我公司可能会对委托人进行电话核实;
- 4.授权委托保全业务涉及退费的,只能退费至留存在我公司的原退费账户;
- 5.此委托授权书自委托人签字之日起5个工作日内有效,逾期即自动失效;
- 6.为保障客户权益不受侵害,本授权委托书不允许涂改。请相关填写人员用蓝黑色、黑色钢笔(墨水笔)或碳素笔在横线处清晰、无误的填写内容,若发生任何涂改则本授权委托书无效。

中邮人寿保险股份有限公司:

本委托人(以下简称委托人)_____系本保险单之投保人 被保险人 申请资格人之监护人(证件名称:_____证件号码:_____),全权委托受托人_____ (证件名称:_____证件号码:_____)持贵公司要求的必备材料,以委托人的名义前往贵公司代为办理以下保险合同相关保全事宜,并郑重声明凡由本授权委托书引发的法律纠纷与贵公司无关,本授权委托书自签名授权之日起生效。

受托人身份: 委托人直系亲属 保险服务人员 其他_____

委托事项:

保险合同号:_____事项:_____

保险合同号:_____事项:_____

提供资料: 保险合同原件 委托人、受托人身份证明文件 委托人银行卡/折 其他资料_____

委托人声明:

- 1.委托人保证本授权委托书为委托人亲笔签名,受托人在贵公司相关申请材料以代办人名义签名视为委托本人亲笔签名,如有纠纷,委托人自愿承担相应责任;
- 2.委托人已仔细阅读并同意授权提示,知悉保单变更后将引起的保单权益及保障的变化;
- 3.委托人委托受托人代办保全项目时所提供的全部个人资料,仅限于受托人办理中邮人寿保险股份有限公司的委托事项之用。

委托人签名:_____日期:_____年____月____日 手机号码:_____

受托人声明:

- 1.受托人保证本授权委托书为受托人亲笔签名,如有纠纷,受托人自愿承担相应责任;
- 2.受托人在授权有效期内代为办理委托事项,并严格遵守委托人的真实意愿,如果所实施的行为超出授权范围,受托人自愿承担相应责任。

受托人签名:_____日期:_____年____月____日 手机号码:_____