



君龙人寿保险有限公司
KING DRAGON LIFE INSURANCE CO.,LTD.

授权委托书

君龙人寿保险有限公司_____分公司：

本人_____委托_____（受托人有效证件：_____）
号码：_____）在_____年_____月_____日
至_____年_____月_____日期间代为办理人身保险_____
_____事宜（投保单号：_____）。

授权人签名：_____

日期：_____

有效证件：_____号码：_____

联系电话：_____

受托人签名：_____

日期：_____

营业区：_____业务员代码：_____

联系电话：_____