

君龙人寿保险有限公司

理赔授权委托书

单证代码: CLD20002

为确保您的正当权益,在填写前敬请详阅《填写指南》

委托人 1	姓 名	张三										身份证号码	3	1	0	4	1	8	1	9	5	5	1	1	2	3	1	1	1	
	联系地址	福建省厦门市湖里区松岳路 6 号 2501 室															邮政编码	3	5	0	0	0	0							
	联系电话	固定电话	区号: 0592 号码: 2991234										移动电话: 13850000000																	
委托人 2	姓 名	李四										身份证号码	2	1	0	1	0	5	1	9	4	6	0	8	2	3	1	2	3	4
	联系地址	福建省厦门市湖里区松岳路 6 号 2301 室															邮政编码	3	5	0	0	0	0							
	联系电话	固定电话	区号: 号码:										移动电话: 18805000000																	
委托人 3	姓 名	王五										身份证号码	1	1	0	1	0	8	2	3	0	4	0	3	2	6	2	0	1	0
	联系地址	福建省厦门市湖里区松岳路 6 号 2301 室															邮政编码	3	5	0	0	0	0							
	联系电话	固定电话	区号: 号码:										移动电话: 13300000000																	
委托人 4	姓 名											身份证号码																		
	联系地址	省/直辖市 市 区/县															邮政编码													
	联系电话	固定电话	区号: 号码:										移动电话:																	
受委托人	姓 名	黄二										身份证号码	3	2	0	1	0	9	1	9	8	7	0	6	0	7	0	0	0	0
	联系地址	福建省厦门市湖里区松岳路 6 号 2301 室															邮政编码	2	0	1	9	0	0							
	联系电话	固定电话	区号: 号码:										移动电话: 13800000000																	
	身 份	<input type="checkbox"/> 业务员(代码:) <input type="checkbox"/> 保全员(代码:) <input checked="" type="checkbox"/> 亲属: <u>被保人的配偶</u> <input type="checkbox"/> 同事 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 律师(执业证号:) <input type="checkbox"/> 其他: _____																												

本人现委托上述受委托人就 _____ 号保险合同的理赔事宜作为我的代理人,并同意其代理权限如下:

- | | | |
|---------------------|--|---|
| 1. 办理理赔申请及受领退回的申请材料 | <input checked="" type="checkbox"/> 同意 | <input type="checkbox"/> 不同意 |
| 2. 受领理赔决定通知 | <input checked="" type="checkbox"/> 同意 | <input type="checkbox"/> 不同意 |
| 3. 受领续期核保决定通知 | <input checked="" type="checkbox"/> 同意 | <input type="checkbox"/> 不同意 |
| 4. 受领给付款项并签字 | <input checked="" type="checkbox"/> 同意 | <input type="checkbox"/> 不同意 |
| 5. 签订理赔协议 | <input checked="" type="checkbox"/> 同意 | <input type="checkbox"/> 不同意 |
| 6. 其他: _____ | <input type="checkbox"/> 同意 | <input checked="" type="checkbox"/> 不同意 |

授权期间自 2019 年 1 月 12 日至 2019 年 3 月 11 日。

委托人签名(亲笔):

委托人 1: 张三 2019 年 1 月 12 日 委托人 2: 李四 2019 年 1 月 12 日

委托人 3: 王五 2019 年 1 月 12 日 委托人 4: 年 月 日

《理赔授权委托书》填写指南

尊敬的客户：

为确保您的正当权益，在填写《理赔授权委托书》前请您仔细阅读以下内容：

1. 哪些人有权填写《理赔授权委托书》？

理赔申请人可授权他人代其办理保险理赔的相关事宜。哪些人可作为理赔申请人，您可参阅《理赔申请书》的填写指南。

2. 申请人可授权哪些人代办保险理赔事宜？

您可以授权我公司的保单服务人员（业务员、保全员）代办理赔，也可以委托您的律师、亲属、朋友等代办，但您应当确认被委托人具备完全民事行为能力。

3. 申请人可以授权哪些事项由“受委托人”代办？

您可以授权“受委托人”代办“办理理赔申请及受领退回的申请材料”、“受领理赔决定通知”、“受领续期核保决定通知”、“受领给付款项并签字”、“签订理赔协议”等理赔相关事宜。但“受领给付款项并签字”与“签订理赔协议”两项授权权限较大，请您谨慎选择。

4. 授权他人代办理赔申请，是否《理赔申请书》即可由“受委托人”填写？

授权他人代办理赔申请，仅为授权他人代办理赔相关手续，《理赔申请书》仍需由申请人亲笔填写并签字确认。

5. 仅有一个申请人时，应如何填写《理赔授权委托书》？

仅有一个申请人时，您可只需填写“委托人1”的相关内容，其他委托人信息不填写。

6. 申请人多于四人时，应如何填写《理赔授权委托书》？

申请人多于四人时，您可填写多份《理赔授权委托书》，但请确保“代理权限”内容相同。

附 1：《中华人民共和国民法通则》的相关规定：

第六十三条 公民、法人可以通过代理人实施民事法律行为。

代理人在代理权限内，以被代理人的名义实施民事法律行为。被代理人对代理人的代理行为，承担民事责任。

第六十七条 代理人知道被委托代理的事项违法仍然进行代理活动的，或者被代理人知道代理人的代理行为违法不表示反对的，由被代理人 and 代理人负连带责任。

第六十九条 有下列情形之一的，委托代理终止：

- （一）代理期间届满或者代理事务完成；
- （二）被代理人取消委托或者代理人辞去委托；
- （三）代理人死亡；
- （四）代理人丧失民事行为能力；
- （五）作为被代理人或者代理人的法人终止。

附 2：《中华人民共和国合同法》的相关规定：

第三百九十六条 委托合同是委托人和受托人约定，由受托人处理委托人事务的合同。

第三百九十七条 委托人可以特别委托受托人处理一项或者数项事务，也可以概括委托受托人处理一切事务。

第四百零一条 受托人应当按照委托人的要求，报告委托事务的处理情况。委托合同终止时，受托人应当报告委托事务的结果。

第四百零四条 受托人处理委托事务取得的财产，应当转交给委托人。