华泰人寿 HUATAI LIFE　　华夏之一诺　泰然若九鼎

理 赔 授 权 委 托 书

委托人：　姓名：　　工作单位：　　身份证号：

身份：　□受益人　□受益人的监护人　□ 投保人　□ 其他

受委托人：姓名：　　工作单位：　　身份证号：

代理资格证/律师执业证号：

本委托人现委托上列受委托人就 □□□□□□□□□□□□□□□□□**（此处填写保单号）**保险合同的理赔事宜作为我的代理人。

其权限为：□□□□□□□**（方格内容请按下列提示选择填写相应序号，填写后如有空余请划掉）**

1、办理理赔申请。

2、受领理赔决定通知。

3、受领续期核保决定通知书。

4、受领给付款项并签字。

5、签订理赔协议。

6、授权时间是自_____年____月____日至_____年____月____日__

7、　　**（如有其它委托事项，请委托人在此处亲笔填写）**

委托人：　　（签字/盖章）

受委托人：　　（签字/盖章）　**（以上两列应由委托人，受委托人亲笔签名、盖章或按手印）**

年　　月　　日