

授权委托书

本人_____ 委托_____ (证件类型: _____ 有效证件号码: _____) 在_____年__月__日至_____年__月__日期间内代为办理_____ 事宜 (保单号: _____)。

若委托事项涉及补退费, 本人同意将款项通过银行转账方式进行领取和支付, 转账账户信息如下:

开户银行_____ 账户名_____ 结算账号_____

本人委托之受托人在代办保全项目时, 所提供的全部本人资料, 仅限于平安集团 (指中国平安保险 (集团) 股份有限公司及其直接或间接控股的公司) 及其认为业务必要而委托的第三方为本人提供高质量的客户服务及推荐产品之用。平安集团及必要第三方对本人的个人信息负有保密义务。

授权人签名: _____

证件类型: _____ 有效证件号码: _____

联系电话: 区号_____ 电话_____ 日期: _____年__月__日

受托人声明:

第一、受托人保证本委托书为授权人亲笔签名, 如有纠纷, 受托人自愿承担相应责任;

第二、受托人在授权有效期内代为办理委托事宜, 应严格遵循授权人的真实意愿, 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: _____

业务代码: _____

联系电话: 区号_____ 电话_____

日期: _____年__月__日

特别说明: ①本授权委托书仅适用于可以委托代办的保全项目。

②授权人为办理保全业务的资格人。

③请用黑色钢笔或签字笔在横线处清晰、无误的填写办理内容。为保障授权人的权益不受侵害, 空白处请用笔划除。

