

意外险及健康险理赔授权委托书

华海财产保险股份有限公司：

本人系贵公司 _____ 号保险合同项下之：

- 被保险人 保单指定的受益人
 保险金法定受益人 被保险人或受益人的监护人

现同意就以下理赔事项授权 _____ 先生/女士（身份

证件号码为□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□）持其本人身份证件及其他必备证明资料前往贵公司代为办理（请在授权委托的事项上划√，在不需要委托的事项上划×）：

- 提交理赔材料 受领理赔决定通知书
 领取保险金 签订理赔协议
 其他事项（请列明 _____）。

本授权书有效期间自 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日

委托人声明：

本授权委托书所列内容为委托人的真实意思表示，如有任何虚假，由委托人承担相应的法律责任。受托人在索赔单证上的签章均代表委托人，其效力与委托人一致。

因委托人或受委托人的原因，致使贵公司支付的赔款未交付给委托人，贵公司不承担任何责任。

因委托人的疏忽、过失以及对于受托人的授权不当等原因造成贵公司误支付赔款的，由委托人承担赔偿责任和相应的法律责任。

委托人（签章）：
证件号码：
联系电话：

受托人（签章）：
证件号码：
联系电话：

_____ 年 _____ 月 _____ 日

_____ 年 _____ 月 _____ 日