

## 领取赔款授权书

华海财产保险股份有限公司 \_\_\_\_\_ 公司：

本人（单位）授权 \_\_\_\_\_ 同志 \_\_\_\_\_（身份证号），到贵公司办理  
（强制保险保单号） \_\_\_\_\_

（商业保险保单号） \_\_\_\_\_

项下的 \_\_\_\_\_（车牌号码） \_\_\_\_\_（厂牌型号）于 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_（出险时间）在 \_\_\_\_\_（出险地点）

所发生 \_\_\_\_\_ 事故理赔及赔款领取手续，请予办理。

收款人账户名称： \_\_\_\_\_

收款账号： \_\_\_\_\_

开户银行名称： \_\_\_\_\_

此致

授权人签章：

日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

### 授权人声明

- 1、本授权书所列内容为授权人的真实意思表示，如有任何虚假，由授权人承担相应法律责任；
- 2、被授权人在贵公司赔款收据以及其它索赔单证上的签字均代表授权人，其效力与授权人签章相同；
- 3、因授权人与被授权人之间产生的任何问题或因被授权人原因，致使贵公司所赔付的赔款未支付给授权人的，贵公司不承担任何责任；
- 4、因授权人的疏忽、过失以及对于被授权人的管理不善等原因造成贵公司误支赔款的，由授权人承担赔偿责任和相应的法律责任。

授权人（被保险人）签章：

授权人身份证号码：

日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

被授权人签章：

被授权人身份证号码：

日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日