



客户授权委托书

信泰人寿保险股份有限公司:

本人_____委托_____ (证件类型_____
证件号码_____证件有效期_____))
于_____年_____月_____日至_____年_____月_____日期间前往
贵公司办理_____号保险合同的_____事宜。

若委托事项涉及补退费, 本人自愿授权贵公司使用以下账户用于本次申请所涉及
保险款项的收付, 转账账户信息如下:

开户银行: _____ 账 户 名: _____
账户类型: ☐银行卡 ☐银行存折 结算账号: _____
账户所属地: _____省_____市

授权人(签字): _____

证件类型: _____ 证件号码: _____

联系电话: _____ 日 期: _____

受托人声明:

本受托人在授权有效期内代为办理委托事宜, 办理事项严格遵循授权人的真实意思
表示, 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(签字): _____ 业务代码: _____

联系电话: _____ 日 期: _____

本授权委托书自授权人及受托人签字后生效。

注:

- ①本授权委托书仅适用于可以委托代办的项目。
- ②保全业务的申请资格人可授权办理相应保全项目。
- ③请用黑色钢笔或签字笔填写, 为保障授权人权益, 空白处请划除。