

代领理赔款项委托及声明书

致中意人寿保险有限公司_____分公司：

现本人 _____委托授权贵公司通过银行转账给付保险金，将本人____年__月__日

(需与申请书签署日期一致)提交的理赔申请的全部理赔款(保单号为_____)

转入至以下账户内：

* 开户行：

* 账户号码：

* 开户名称：

委托须知：

- 1、本委托书在保险金受益人亲笔签名后生效，由其他人员代签均属无效；
- 2、保险人一旦将理赔金成功转账至上述账户，则视为委托人申请的本期保险理赔金支付完成，若委托转账至第三方账户，账户所有人与授权人之间产生纠纷而给委托人带来损失时，将由委托人自行承担由此引起的相关责任；
- 3、若委托授权转账至投保单位账户时，投保单位需对上述转账信息核实并盖章确认，如因本次转账授权引发的纠纷和损失由委托人和投保单位共同承担责任。

委托人声明：

- 1、本人已知悉相关保险权益，仔细阅读并理解了“委托须知”内容，完全同意“委托须知”的相关事项；
- 2、本人已仔细核对上述转账信息，确认无误，并同意保险金按照委托书的银行账号予以支付。如因本次转账委托授权引发的纠纷或损失由本委托人承担全部责任；
- 3、本人声明随本委托书提供的身份证件及银行卡（或存折）复印件均来自真实有效的证件与凭证。

委托人（声明人）签名：_____

单位盖章：_____

身份证号码：_____

单位经办人签字：_____

委托人联系电话：_____

日期：_____

_____年____月____日，_____保单号下被保险人_____

在_____省_____市_____（地点）签署了上述代领理赔款项委托及声明书。

工作人员签名（中意服务人员）：_____