

客户委托书

农银人寿保险股份有限公司-----分公司:

我是-----号保单当事人(即委托人) (投保人 被保险人 受益人), 现全权委托-----先生/女士(身份证号-----)持委托人及受托人身份证原件及其他应备文件前往贵公司办理该保单下的以下事宜:

请在需要的事项上划“√”, 在不需要的事项上划“×”。

办理理赔相关事宜

其他 请说明

第一联：客户联

声明: 1、本委托书自委托人签字之日起 10 个工作日内有效, 逾期即自动失效。

2、必须由委托人亲笔填写并签字确认, 否则, 由此带来的一切后果由代签人承担。

委托人(签字):

委托人联系电话:

日期: 年 月 日

受托人(签字):

受托人联系电话:

日期: 年 月 日

公司提示:

如被保险人或受益人的年龄、证件号码等重要信息与保单记载不一致时, 受托人须向受理人出示有关证明资料之原件。

受理人签字:

日期: 年 月 日

客户委托书

农银人寿保险股份有限公司-----分公司:

我是-----号保单当事人(即委托人) (投保人
被保险人 受益人), 现全权委托-----先生/女士(身份证号
-----)持委托人及受托人身份证原件及其他应备文件前往
贵公司办理该保单下的以下事宜:

请在需要的事项上划“√”, 在不需要的事项上划“×”。

办理理赔相关事宜

其他 请说明

声明: 1、本委托书自委托人签字之日起 10 个工作日内有效, 逾期即自动失效。

2、必须由委托人亲笔填写并签字确认, 否则, 由此带来的一切后果由代
签人承担。

委托人(签字):

委托人联系电话:

日期: 年 月 日

受托人(签字):

受托人联系电话:

日期: 年 月 日

公司提示:

如被保险人或受益人的年龄、证件号码等重要信息与保单记载不一致时, 受
托人须向受理人出示有关证明资料之原件。

受理人签字:

日期: 年 月 日

第
二
联
:
公
司
联