



意外伤害保险和短期健康保险理赔授权委托书

本人现授权_____为受托人，代表本人办理_____号保险合同项下被保险人_____的理赔事宜。

受托人的受托事项为：（填写提示：请在方框内填写受托事项的序号，填写后如有空余请划掉，3、4 两项不得复选）

1. 代为递交理赔申请和全部索赔材料。
2. 领取理赔决定通知。
3. 以现金方式领取保险金。
4. 以转账方式领取保险金（以下账号已经过本人复核，确认无误）。

开户银行：_____

户名：_____

账号：_____

以上授权事项的有效时间自本理赔授权委托书签订之时起至理赔事项全部办理完毕时止。本人已经明白并理解此理赔授权委托书的含义，如日后发生有关此委托的争议和纠纷，由本人自行负责，与他人无涉。

委托人：

受托人：

委托人身份证号码：

受托人身份证号码：

年 月 日

年 月 日