



扫码关注“iptiQ瑞智保”微信公众号  
获取售后服务，更有精彩福利等你来拿

iptiQ 瑞智保  
瑞再企商

## 瑞再企商保险有限公司·客户授权委托书

### 委托人填写

瑞再企商保险有限公司：

本人为保险单号\_\_\_\_\_的 被保险人 被保险人之监护人 指定受益人 法定继承人 其他：\_\_\_\_\_，现委托\_\_\_\_\_先生/女士持其本人有效身份证件及其他应备保险金申请资料前往贵司办理以下事宜：申请理赔 代为领取保险金 其他：\_\_\_\_\_

委托人及受托人声明：

1. 委托期限：自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至上述保单相关理赔案件处理完毕，委托事项完成后即自动失效。
2. 受托人保证委托人及受托人的签名为亲笔签名，凡由本授权委托书引发的任何法律或经济纠纷由委托人承担，与贵司无关。

委托人姓名		手机号码																	
证件类型	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 军官证 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 港/澳/台居民来往内地通行证 <input type="checkbox"/> 其他：_____																		
证件号码																			
证件有效期	_____年_____月_____日至_____年_____月_____日 <input type="checkbox"/> 长期有效																		
委托人签名：_____																			
日期：_____年_____月_____日																			

### 受托人填写

受托人姓名		手机号码																		
与委托人关系	<input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 祖父母/外祖父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姐妹 <input type="checkbox"/> 其他：_____																			
国籍	<input type="checkbox"/> 中国 <input type="checkbox"/> 其他：_____							性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女											
证件类型	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 军官证 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 港/澳/台居民来往内地通行证 <input type="checkbox"/> 其他：_____																			
证件号码																				
证件有效期	_____年_____月_____日至_____年_____月_____日 <input type="checkbox"/> 长期有效																			
受托人签名：_____																				
日期：_____年_____月_____日																				