



## 授权委托书

编号：POS-F0019

致同方全球人寿保险有限公司：

本人委托\_\_\_\_\_证件号码\_\_\_\_\_代为  
办理保险合同（编号\_\_\_\_\_）以下申请事项。

具体申请事项如下：

- 保险合同内容变更                       保险款项领取  
 理赔申请                                       其他\_\_\_\_\_

### 委托人郑重声明：

上述委托事项为本人真实意思表示，由受托人代为递交的相关申请书上的签名，均为本人签署，因上述委托事项产生的后果由本人承担，与贵公司无涉，并保证豁免同方全球人寿保险有限公司因上述委托行为引起的任何责任。

注意事项：

1. 为维护您的权益，请不要在空白的申请书上签名，签名之前请核对填写内容。
2. 需递交委托人与代办人有效身份证件复印件。
3. 代办的事项需多人签名时，可共同在委托人签名处签署姓名，未成年人由其法定监护人签署。

委托人签名：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

代办人签名：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

与委托人关系：  寿险规划师/理财顾问/经代公司内勤/业务员/保全服务人员

亲属                       朋友                       \_\_\_\_\_