

保险金转账授权委托书

众安在线财产保险股份有限公司:

兹有保险金权利人(委托人)因如下事由_____无法直接领取保险赔偿金,现委托关系人(受托人)_____代为行使_____ (保单号)保单项下基于__年__月__日_____保险事故产生的保险金请求权。

委托人声明

- 1.委托人郑重承诺,上述委托事宜均为本人真实意思表示,由本授权书引发的任何法律或经济纠纷均由委托人承担,与贵公司无关。
- 2.委托人已知悉保险公司有权对上述委托事实进行核查,自愿配合保险公司的核查工作。

委托人签名栏

委托人姓名	身份证号码	与被保险人关系	签署日期	委托人签名

受托人声明

本人所提供的被保险人_____保险单号为_____项下的保险金权利人委托本人/本公司代为保险赔偿金一事系所有委托人的真实意思表示,并由委托人亲笔签署。本人将在授权委托范围内代为行使相关权利。如有不实由本人承担一切法律责任。

受托人账户信息

收款银行	分行信息	支行信息	银行账号

受托人签名栏

受托人姓名	身份证号码	联系方式	签署日期	受托人(签名)

注明:

- 1.请提供委托人和受托人身份证明复印件;
- 2.保险金权利人是指根据保单约定依法享有保险金请求权的受益人,请根据实际情况填写单人或多人信息。
- 3.保单未指定受益人的,保险金作为被保险人遗产由第一顺序继承人继承(第一顺序继承人为父母、子女、配偶)。