

委托书

本人是汇丰人寿保险有限公司_____号保险合同项下之：

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 投保人 | <input type="checkbox"/> 被保险人 |
| <input type="checkbox"/> 被保险人的继承人 | <input type="checkbox"/> 被保险人的法定代理人或监护人 |
| <input type="checkbox"/> 身故保险金受益人 | <input type="checkbox"/> 身故保险金受益人的法定代理人或监护人 |
| <input type="checkbox"/> 法律规定享有保险金请求权的其他自然人 | |

兹委托_____先生/女士（有效证号：_____）
至汇丰人寿保险有限公司办理以下勾选之保险/理赔事宜：

- | | | |
|--|---------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 作为理赔申请人 | <input type="checkbox"/> 撤销理赔申请 | <input type="checkbox"/> 领取理赔申请资料退件 |
| <input type="checkbox"/> 其他保险/理赔事宜（请列举）： | | |

特此委托！

委托人签名：_____ 日期：_____

受托人签名：_____ 日期：_____

注：请将委托人与受托人的有效身份证明原件与委托书一起递交。