

## 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