



第三方缴费授权委托书

友邦人寿

收件盖章



本人_____作为下述保险合同之投保人，因_____原因无法亲自缴纳本期应付保险费，现授权_____代表本人前来友邦人寿（以下简称贵公司）办理付费事宜。

本人及被委托人共同声明如下：

1. 本人及被委托人同意贵公司有权决定相关账户是否可作为缴纳本次费用账户。
2. 本人及被委托人已知晓并同意使用被委托人本人账户缴纳本次费用，且被委托人应限于被保险人或投保人的父母、配偶、子女、祖父母、外祖父母、兄弟姐妹。如对同一保险合同、同一笔费用有多次第三方缴费授权委托，以贵公司收到并同意之最后一次有效授权委托为准，且以前提供之缴费授权委托自动作废，并不予退还授权委托书。
3. 本人及账户所有人已知晓，下述保险合同的费用缴纳为委托人（即投保人）之义务。被委托人须经委托人授权后方可代表委托人在贵公司办理保险合同缴费事宜。若被委托人缴纳之款项因任何原因导致发生退费，应依据贵公司业务规则退还委托人。若因本次委托导致的委托人与被委托人之间发生任何纠纷，均由委托人与被委托人双方自行承担，均与贵公司无关。
4. 本委托书须经贵公司审核后，被委托人方可办理下述保险合同缴费事宜。
 - (1) 依据本授权委托书，准予从被委托人银行账户中扣取下述保险合同所列之委托实付金额。
 - (2) 本委托书仅适用于单次缴费申请，贵公司在完成委托实付金额扣取后，本次授权委托效力即终止。
5. 被委托人本次缴纳保费资金来源为_____。
6. 本人及被委托人承诺本委托书所列被委托人信息真实、有效且缴费账户确为被委托人所有。若因上述信息之真实性、完整性、准确性而引发的任何纠纷，均与贵公司无关，由委托人与被委托人共同承担一切责任。

委托缴费保险合同信息：

保险合同编号	被保险人姓名	款项用途	委托实付金额（人民币）
		<input type="radio"/> 续期 <input type="radio"/> 保全	元
		<input type="radio"/> 续期 <input type="radio"/> 保全	元
		<input type="radio"/> 续期 <input type="radio"/> 保全	元
		<input type="radio"/> 续期 <input type="radio"/> 保全	元
		<input type="radio"/> 续期 <input type="radio"/> 保全	元

被委托人信息：

被委托人姓名				手机号				
是否被保险人	<input type="radio"/> 是 <input type="radio"/> 否	若被委托人为被保险人，以下信息可免填。						
与委托人关系：	<input type="radio"/> 父母 <input type="radio"/> 配偶 <input type="radio"/> 子女 <input type="radio"/> 祖父母/外祖父母 <input type="radio"/> 兄弟/姐妹							
性别	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	出生日期	年/ 月/ 日		国籍			
证件类型：	1-身份证 2-军官证 3-护照 4-港澳居民来往内地通行证 5-台湾居民来往大陆通行证 6-其他_____ (勾选)							
证件有效期	年/ 月/ 日		证件号码					
现服务单位名称					现职务/职业代码			

被委托账户信息：

户名（账户所人）				银行名称				开户城市		
银行账号（限借记卡）										

为维护您的权益，请勿在空白之委托上签名，签名前请仔细核对所填写的资料，确认本委托书所列之内容。

委托人与被委托人须本人亲笔签名，且委托人之签名应与留存于本公司的签名一致。

委托人（投保人）签名：_____ 被委托人（账户所有人）签名：_____ 签署日期：_____