

授权委托书

我司/本人（指投保人）与_____（指保费实际缴款人）
属于下列情形的第_____项（依据实际情况勾选及填写），现委托 XXXX
代为缴纳_____（此处为保单号或批单号）的保费，共计
人民币元□美元□欧元□其他币种（ ）_____元（大写：__元）：

1. 因投保人无对公账户□/账户被冻结□/账户注销□/其他特殊情形□，
委托投保人法定代表人□/负责人□/其他管理人□_____缴纳
保费；
2. 因投保人财务管理的要求，由与投保人为同一控股股东的关联公司□/
母、子公司□/总、分公司□_____缴纳保费；
3. 由直系亲属：配偶□/兄弟姊妹□/父母□ /子女□ _____缴纳保费；
4. 作为员工福利，由雇主_____缴纳保费；
5. 投保人与实际用工单位签署了人力资源服务合作协议，由实际用工单
位委托人力资源服务公司负责办理其雇员的保险服务，由实际用工单
位_____支付保费；
6. 其他。请说明：_____

请按照缴款情况填写：

实际缴款人名称	缴款金额	与投保人的关系

鉴于上述原因，如发生退保或批减，投保人同意将批减、退保
保费支付给本保单保费实际缴款人银行账户。

投保人：

年 月 日

附相关材料：

1. 投保人与缴款人关系证明：如结婚证 户口本 出生证 其他关系证明资料；
2. 账户冻结文书或账户注销资料；
3. 投保人、实际缴款人的身份证明文件。

开票信息表

开票企业名称	是否为增值税一般纳税人	税务登记地址	公司电话	开户行	开户行账号	统一社会信用代码 (三证合一)	证照有效期限