



## 保险金给付通知书

保单号

投保险种

申请人	姓名		是被保险人的委托人	电 话	
	证件名称		证件号码		
	联系地址				
被保险人	姓名		性 别		出险时间
	证件名称		证件号码		
出险经过及结果	填写说明：（1）简述出险经过及结果；（2）如曾住院，请填写住院资料，如医院名称、起始日期等；（3）如在其他公司投保有其他险种，请告知承保公司持有保险合同、给付申请等情况。				

本人郑重声明：上述出险原因、经过及结果告知属实，如有误告，愿承担一切责任。

申请人签名： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

### 委托书

中国人寿财产保险股份有限公司北京市公司：

本人系你公司 \_\_\_\_\_ 号保险单项下的被保险人/受益人。

现同意就该保单授权 \_\_\_\_\_ 同志，持其本人身份证及其他必备证明资料前往你公司就以上索赔代为办理： 理赔申请  签订赔偿协议  代领保险给付金

委托人郑重声明：凡由本理赔委托书引发的法律纠纷与你公司无关。

委托期限：本委托书自本委托人签章之日起生效，自撤销委托的书面文件送达贵公司之日起失效。

受委托人没有转委托权。

被保险人/受益人签章(单位)/签名(个人)： \_\_\_\_\_ 受托人签章(单位)/签名(个人)： \_\_\_\_\_

被保险人/受益人身份证号： \_\_\_\_\_ 受托人身份证号： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_