

香港灣仔軒尼詩道 313 號
中國人壽大廈 22 樓
中國人壽保險(海外)股份有限公司
新業務及保單行政部 / 保單服務部 / 理賠部

滙票領取授權書

本人_____ 為下述保單持有人或受款人。因_____，
本人未能親自前來領取保單之_____滙票，現授權_____ 先生/太太/小姐/女士*（身分證
號碼/證件號碼：_____）（與本人之關係為：_____）（“代領
人”）代本人親身領取由中國人壽保險(海外)股份有限公司所簽發的滙票乙張（總金額：_____）以作為
下列保單之退款/理賠*。保單資料詳列如下：

保單資料

保單號碼 : _____
主險名稱 : _____
保單持有人/受款人 : _____
受保人 : _____

聲明

本人明白及同意當代領人代表本人領取及簽收貴公司支付上述保單之滙票後，貴公司已完滿及全部履行上述保單之合約責任。在任何情況下須要向貴公司申請重發上述滙票，本人同意承擔所有重發之行政及銀行費用。

本人亦清楚明白，如在授權書內作出任何虛假/不實陳述將可能負上刑事責任。

* 請刪除不適用者

保單持有人/受款人簽署

代領人簽署

保單持有人/受款人姓名

代領人姓名

身份證號碼/證件號碼：

身份證號碼/證件號碼：

日期：

日期：