

中国平安财产保险股份有限公司

转账支付授权书

中国平安财产保险股份有限公司：

兹有我单位（个人）_____ 投保 _____
险种，保单号 _____，报案号 _____，
于 _____ 年 _____ 月 _____ 日出险。本次出险如属于保险赔偿责任范围之内，则
我单位（个人）对贵公司支付理赔款项事宜授权如下：

委托贵公司本次全部理赔款项划入本授权人指定的以下银行账户：

户 名：_____

开户银行：_____ 账号：_____

领款人证件类型及号码：_____

如对赔款支付有其他特殊要求，请在此注明：_____

😊 温馨提示：

- 1、为确保您能及时收到我公司理赔款项，请再次确认您提供的银行账户信息真实完整有效。
- 2、对于您提供的开户银行信息，如果是银行卡，需要明细至地市级分行；如果是存折，请根据存折内页上的银行业务章填写，一般需要明细至支行（储蓄所）。
- 3、本页背面是关于本授权书的说明，请仔细阅读。签章后即表示您已知悉并愿意接受本授权书的相关内容。
- 4、银行账户信息如有更改，请在本页下面的“账户信息更改表”中填写。

授权人证件类型及号码：_____

授权人签字（盖章）_____

平安保险公司受理人员签字 _____ 年 _____ 月 _____ 日

账户信息更改表(更改适用)

请勾选	<input type="checkbox"/> 更改原授权帐户	授权人证件类型及号码	
保单号		报案号	
银行账户信息	原授权信息	现授权信息	
户 名			
开户银行			
人民币结算账号			
联系地址	邮编	电话	手机

授权人签字（盖章）_____

平安保险公司受理人员签字 _____ 年 _____ 月 _____ 日

第一联：公司业务联