

光大永明人寿保险有限公司

Sun Life Everbright Life Insurance Co., Ltd.

团体保险授权委托书

光大永明人寿保险有限公司：

现根据贵公司规定，全权委托_____先生/小姐（有效身份证件号码：□□□□□□□□□□□□□□□□□□）
持本授权人有效身份证件，以本人名义前往贵公司办理保险单号为_____以下指定事项：

- 保单变更 保单解约 生存给付 理赔申请 出单前撤件
 签定理赔协议 领取给付款项 犹豫期内撤保 其它事项：_____

授权人签字：

授权人有效身份证件号码：□□□□□□□□□□□□□□□□□□

日期： 年 月 日