**赔款授权书**

本人在贵司投保的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_险，保单号为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_于\_\_\_\_\_\_\_年 \_\_\_月\_\_\_日所发生保险事故的赔款手续，请贵公司按以下方式付款。

1、直接将赔款转至以下账户，户名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，账号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，开户行\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

赔款接收人身份证号码：

此致

被保险人签章：

签字人身份证号码：

日期： 年 月 日

▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂▂

授 权 人 声 明

1. 本授权书所列内容为授权人的真实意思表示，如有任何虚假由授权人承担相应的法律责任。
2. 被授权人在贵公司赔款收据以及其他索赔单证上的签字均代表授权人，其效力与授权人加盖公章或财务章相同。
3. 因授权人与被授权人之间产生的任何问题或因被授权人的原因，致使贵公司所赔付的赔款未交付给授权人，贵公司不承担任何责任。
4. 因授权人的疏忽、过失以及对被授权人的管理不善等原因造成贵公司误支赔款的，由授权人承担赔偿责任和相应的法律责任。