

赔款支付授权书

中国太平洋财产保险股份有限公司_____:

被保险人/索赔权益人_____保单号码_____，车辆牌照号码为_____车辆，于_____年_____月_____日出险，报案号码_____，因_____原因，特授权你司按保险合同审核后将相应赔款直接支付给_____，由此产生的任何法律纠纷和责任均由我方自行承担，与你司无涉。

被授权人账户信息:

账户户名_____账户所属省份_____账户所属城市_____

开户银行_____银行账号_____

被保险人电话: 手机□□□□□□□□□□□□□□ 其他□□□□-□□□□□□□□□

索赔权益人电话: 手机□□□□□□□□□□□□□□ 其他□□□□-□□□□□□□□□

立授权书人证件类型及号码: _____

立授权书人电话: 手机□□□□□□□□□□□□□□ 其他□□□□-□□□□□□□□□

立授权书人地址: _____

立授权书人:

签署日期: _____年_____月_____日

签署地点:

被授权人声明

兹声明上述《赔款支付授权书》系授权人真实意思的表示，并无任何虚假和隐瞒，由此产生任何法律纠纷及责任均由本被授权人负责，与中国太平洋财产保险股份有限公司无涉。本被授权人对受托款项具有合法受领权，对本被授权人不具有受领权而获得的保险赔款款项，中国太平洋财产保险股份有限公司有权向本被授权人追回。在任何情况下，若因中国太平洋财产保险股份有限公司支付的赔款款项金额或赔付对象等有误，本被授权人均同意无条件地返还全部误付之款项。

特此声明。

被授权人:

日期: _____年_____月_____日

证件类型及号码: _____

被授权人电话: 手机□□□□□□□□□□□□□□ 其他□□□□-□□□□□□□□□

被授权人地址: _____省_____市_____区(县)_____