**关于确认经办人身份鉴权不通过的风险声明**

**长江养老保险股份有限公司：**

我司已知悉员工\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（身份证件类型：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_证件号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、手机号码:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_），未能通过公安部、运营商实名认证。经查实，该员工身份证件信息真实，手机号码与其日常工作中所使用的手机号码一致，确系该手机号码所有者及使用者。

我司已知悉该员工未通过身份实名认证所带来的潜在风险，同意为该员工在长江养老保险股份有限公司网上自助服务系统、微信小程序开通账号权限，并同意其按授权书约定范围办理业务，由此产生的业务风险将由我司承担。

特此说明。

企业名称（加盖公章或授权章）：

时间：