

# 2023年保险退保委托协议(精选18篇)

公司宣传语是公司在市场中展示自身形象和价值观念的重要工具。公司宣传语的撰写需要经过反复的推敲和修改，确保语句的表达准确、清晰，能够最大限度地凝练出企业的特点和竞争优势。以下是一些具有创意和吸引力的公司宣传语，值得借鉴。

## 保险退保委托协议篇一

中国太平洋人寿保险股份有限公司：

全权委托受托人(身份证号： )持贵公司要求的'必备文件，以委托人的名义前往贵公司办理(保单号)：(合同号)：个人长期人身保险单的领取退保手续。特此授权。

委托人签名：

受托人签名：

日期：

## 保险退保委托协议篇二

尊敬的`\_\_\_\_\_：

本人\_\_\_\_\_（身份证：\_\_\_\_\_）由于工作原因无法亲自去办理本人名下的机动车（车牌号）的商业险退保业务，故委托朋友：\_\_\_\_\_（身份证：\_\_\_\_\_）代替本人去办理此项业务。

委托人签名：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

### 保险退保委托协议篇三

中国太平洋人寿保险股份有限公司：

全权委托受托人（身份证号：）持贵公司要求的`必备文件，以委托人的名义前往贵公司办理（保单号）：（合同号）：个人长期人身保险单的领取退保手续。特此授权。

委托人签名：

受托人签名：

日期：

### 保险退保委托协议篇四

中国太平洋人寿保险股份有限公司：

全权委托受托人(身份证号：)持贵公司要求的必备文件，以委托人的名义前往贵公司办理(保单号)：(合同号)：个人长期人身保险单的'领取退保手续。特此授权。

委托人签名：

受托人签名：

日期：

### 保险退保委托协议篇五

安邦财产保险股份有限公司\_\_\_\_\_分公司：

\_\_\_\_\_（委托人：投保人）委  
托\_\_\_\_\_（受托人），证件号

码：\_\_\_\_\_，作为委托人真实、合法的代表，以本人/本公司名义代为处理安邦保险出具的保单号为（一个保单号仅对应一张委托书）\_\_\_\_\_的保单的退保及收款事宜。

委托人签名：

受托人签名：

## 保险退保委托协议篇六

中国太平洋人寿保险股份有限公司：

全权委托受托人（身份证号□xxx□

持贵公司要求的`必备文件，以委托人的名义前往贵公司办理（保单号）：（合同号）：个人长期人身保险单的领取退保手续。特此授权。

委托人签名：

受托人签名：

日期□20xx年xx月xx日

## 保险退保委托协议篇七

中国太平洋人寿保险股份有限公司：

全权委托受托人（身份证号： ）持贵公司要求的必备文件，以委托人的名义前往贵公司办理（保单号）：（合同号）：个人长期人身保险单的领取退保手续。特此授权。

委托人签名：

受托人签名：

日期：

## 保险退保委托协议篇八

中国xxx保险股份有限公司：

全权委托受托人（身份证号：）持贵公司要求的'必备文件，以委托人的名义前往贵公司办理（保单号）：（合同号）：个人长期人身保险单的领取退保手续。特此授权。

委托人签名： 受托人签名：

日期： 年月日 日期： 年月日

受托人通讯方式：

## 保险退保委托协议篇九

\_\_\_\_\_养老保险股份有限公司：

本人(姓名)\_\_\_\_\_ (身份证件号码\_\_\_\_\_ )系  
单位(保单号\_\_\_\_\_ )下所载之：

被保险人口被保险人之法定代理人口指定受益人口继承人  
其他

现根据贵公司规定全权委托\_\_\_\_\_先生/小姐(身份证件号码：)在\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日持本授权人身份证件,以本人名义前往贵公司就本合同办理：

理赔申请给付申请退保申请退费申请代领保险金

其他。

受托人声明：

第一、受托人保证授权人的签名为亲笔签名，如有纠纷，受托人自愿承担相应责任；

第二、受托人在授权有效期内代为办理委托，严格遵循授权人的真实意愿，所实施的行为如超出授权范围，受托人自愿承担相应责任。

委托人签名：\_\_\_\_\_

受托人签名：\_\_\_\_\_

## 保险退保委托协议篇十

xx养老保险股份有限公司：

本人（姓名）（身份证件号码）系单位（保单号）下所载之：  
被保险人口被保险人之法定代理人口指定受益人口继承人  
其他。

现根据贵公司规定全权委托先生/小姐（身份证件号码：）在年月日至年月日持本授权人身份证件，以本人名义前往贵公司就本合同办理理赔申请给付申请退保申请退费申请代领保险金其他。

受托人声明：

第一、受托人保证授权人的签名为亲笔签名，如有纠纷，受托人自愿承担相应责任。

第二、受托人在授权有效期内代为办理委托，严格遵循授权

人的真实意愿，所实施的'行为如超出授权范围，受托人自愿承担相应责任。

委托人签名：

受托人签名：

日期：

## 保险退保委托协议篇十一

中国太平洋人寿保险股份有限公司：

全权委托受托人(身份证号： )持贵公司要求的必备文件，以委托人的名义前往贵公司办理(保单号)：(合同号)：个人长期人身保险单的领取退保手续。特此授权。

委托人签名：

受托人签名：

日期：

## 保险退保委托协议篇十二

安邦财产保险股份有限公司\_\_\_\_\_分公司：

\_\_\_\_\_ (委托人：投保人) 委托  
托\_\_\_\_\_ (受托人)，证件号  
码：\_\_\_\_\_, 作为委托人真实、合法的代表，  
以本人/本公司名义代为处理安邦保险出具的. 保单号为(一个  
保单号仅对应一张委托书)\_\_\_\_\_的保单的退  
保及收款事宜。

委托人签名：

受托人签名：

日期：

## 保险退保委托协议篇十三

中国太平洋人寿保险股份有限公司：

全权委托受托人（身份证号□xxx□

持贵公司要求的必备文件，以委托人的名义前往贵公司办理（保单号）：（合同号）：个人长期人身保险单的领取退保手续。特此授权。

委托人签名：

受托人签名：

日期□20xx年xx月xx日

## 保险退保委托协议篇十四

安邦财产保险股份有限公司\_\_\_\_\_分公司：

\_\_\_\_\_（委托人：投保人）委

托\_\_\_\_\_（受托人），证件号

码：\_\_\_\_\_，作为委托人真实、合法的代表，

以本人/本公司名义代为处理安邦保险出具的保单号为（一个

保单号仅对应一张委托书）\_\_\_\_\_的保单的

退保及收款事宜。

收款人：\_\_\_\_\_开户

行：\_\_\_\_\_ 银行账号：  
\_\_\_\_\_ 本人/本公司已知

晓，委托第三方办理退保事宜可能产生资金安全及其他法律风险，本人/本公司在此确认，受托人在贵公司为本人/本公司代办的退保、收款业务及受托人签字的任何协议均视为本人的行为，由此产生的一切后果和责任均由本人承担。

委托人：\_\_\_\_\_ 日  
期：\_\_\_\_\_（公司加盖公章或财务专用章/  
个人签字并按手印）

受托人：\_\_\_\_\_ 资料原件已验！与复印件相符！

日期：\_\_\_\_\_（公司加盖公章或财务专用章/  
个人签字并按手印）

（委托人为公司的，检验经办人与受托人双方的身份证原件、及加盖公章的营业执照复印件/委托人为个人的，检验委托人与受托人双方的身份证原件）

检验人：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 养老保险股份有限公司：

本人（姓名）\_\_\_\_\_（身份证件号码\_\_\_\_\_）  
系单位（保单号\_\_\_\_\_）下所载之：

被保险人口  被保险人之法定代理人口  指定受益人口  继承人  
 其他

现根据贵公司规定全权委托\_\_\_\_\_ 先生/小姐（身份



证件号码： ) 在\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日持本授权人身份证件，以本人名义前往贵公司就本合同办理：

理赔申请 给付申请 退保申请 退费申请 代领保险金  
其他。

受托人声明：

第一、受托人保证授权人的签名为亲笔签名，如有纠纷，受托人自愿承担相应责任；

第二、受托人在授权有效期内代为办理委托，严格遵循授权人的真实意愿，所实施的行为如超出授权范围，受托人自愿承担相应责任。

委托人签名： \_\_\_\_\_

受托人签名： \_\_\_\_\_

## 保险退保委托协议篇十五

中国太平洋人寿保险股份有限公司：

全权委托受托人（身份证号： ）持贵公司要求的必备文件，以委托人的名义前往贵公司办理（保单号）：（合同号）：个人长期人身保险单的领取退保手续。特此授权。

委托人签名： 受托人签名：

日期： 年 月 日 日期： 年 月 日

受托人通讯方式：

## 保险退保委托协议篇十六

安邦财产保险股份有限公司\_\_\_\_\_分公司：

\_\_\_\_\_ (委托人：投保人) 委托  
托\_\_\_\_\_ (受托人)，证件号  
码：\_\_\_\_\_，作为委托人真实、合法的代表，  
以本人/本公司名义代为处理安邦保险出具的保单号为(一个  
保单号仅对应一张委托书)\_\_\_\_\_的保单的  
退保及收款事宜。

委托人签名：

受托人签名：

日期：

## 保险退保委托协议篇十七

中国太平洋人寿保险股份有限公司：

全权委托受托人（身份证号：）

持贵公司要求的必备文件，以委托人的名义前往贵公司办理

（保单号）：

（合同号）：

个人长期人身保险单的领取退保手续。特此授权。

委托人签名：

受托人签名：

日期：年月日

日期：年月日

受托人通讯方式：

## 保险退保委托协议篇十八

xx养老保险股份有限公司：

现根据贵公司规定全权委托 先生/小姐(身份证件号码：) 在 年 月 日至 年 月 日持本授权人身份证件,以本人名义前往贵公司就本合同办理  理赔申请  给付申请  退保申请  退费申请  代领保险金  其他。

受托人声明：

第一、 受托人保证授权人的签名为亲笔签名，如有纠纷，受托人自愿承担相应责任；

第二、 受托人在授权有效期内代为办理委托，严格遵循授权人的真实意愿，所实施的行为如超出授权范围，受托人自愿承担相应责任。

委托人签名：

受托人签名：

日期：