

填写示例:

授权账户类型	<input checked="" type="checkbox"/> 保险费自动转账交纳 (即保险费付款账户) <input checked="" type="checkbox"/> 保险款项银行给付 (即保险金领款帐户)																		
授权银行名称	<input checked="" type="checkbox"/> 中国建设银行 <input type="checkbox"/> 民生银行 <input type="checkbox"/> 招商银行 <input type="checkbox"/> 深圳发展银行 <input type="checkbox"/> 光大银行 <input type="checkbox"/> 平安银行 (请勾选其中一家作为授权银行)																		
账户开户行名称	XX 支行/XX 营业部				开户地: 上海 省/直辖市 上海市 (地级市)														
账户所载姓名	张三				立授权书人 (账户所有人) 与投保人关系									本人					
授权账户号码	6	2	2	2	0	2	2	2	0	1	0	0	8	9	3	1	1	1	1
立授权书人身份证号码	3	1	0	1	0	6	1	9	8	2	0	5	1	2	1	1	1	1	1

温馨提示:

为了保证您的保险利益, 请正确填写本授权书并邮寄至以下地址:

上海市 浦明路 132 号
 中德安联人寿保险有限公司
 捷效营销渠道

邮编: 200120