**退保款支付授权书**

中国平安财产保险股份有限公司 ：

兹有我单位（个人）申请对保单 进行退保/批减保费，退保/批减保费金额 ，现就贵公司支付退保/批减保费款项事宜授权如下：

委托贵公司将本次退保/批减保费的全部款项划入本授权人指定的以下银行帐户：

户名：

开户银行： 账号：

领款人证件类型： 证件号码：

委托支付退保款的原因：

温馨提示：

1、根据新保险法、反洗钱法及公司条款约定，退保/批减保费需支付的款项，应支付给保单的投保人，如需向投保人之外的其他人付款，请完整填写此授权书；

2、退保款只能由本保单的被保险人、缴款人代为领取，其余与保单无关的单位或个人不能代为领取退保款；

3、对于委托支付的退保款须采用转账方式支付；

4、对于您所提供的开户银行信息，其中：银行卡,需要明确到地级市分行；存折，请根据存折内页上的银行章填写，一般需要明确到支行（储蓄所）；

5、公司暂无法向信用卡支付退保款，请注意不要留存信用卡帐户资料。

6、为确保您能及时收到我司支付的退保款项，请您仔细确认您提供的银行帐户是否正确。

授权人证件号码： 授权人签章（签字）：

平安保险公司受理人签字： 领款人签章（签字）：

年 月 日 13 年 8 月 21 日