

未成年人投保授权书

投保人为被保险人的：祖父 祖母 外祖父 外祖母

授权人（监护人）信息：

被保险人父亲或母亲姓名：_____

被保险人父亲或母亲证件号码：_____

本人授权

投保人姓名：_____

投保人证件号码：_____

为被保险人姓名/证件号码_____ / _____

投保君龙人寿保险有限公司产品，授权期限至保险合同终止。

授权人（监护人）确认：本人已充分理解本授权书内容，自愿承担相应法律责任，无任何胁迫或误导情形。

法律声明：

本人确认已将被保险人健康情况如实告知投保人，承诺所提供信息真实有效，若因信息不实导致合同无效，由本人承担全部责任。

投保人签名：_____

授权人（监护人）签名：_____

日期：_____