附件3

授权委托书

委托人： ，身份证号：

联系电话：

受托人： ，身份证号：

联系电话：

委托人投保 险种，共计 亩（头），自缴保费

 元。

委托人因 （原因），不能亲自办理，特此委托 代为办理上述事项的相关业务，包括承保、批改、退保等事宜。

委托人在此确认：委托人与受托人关系为 ，为直系亲属。委托人对受托人在办理上述事项过程中所签署的所有文件和处理与之有关的一切事务，均予以认可，由此产生的一切权利、义务、责任，均由委托人享有和承担。

此授权委托书有效期自签字之日起至委托事项办理完毕之日止。

特此授权。

 委托人（签字）：

 受托人（签字）：

 年 月 日