企业养老保险遗属待遇领取委托书

衡阳市社会保险服务中心：

本人姓名： 身份证号： ，为参保人 身份证号： 的遗属，双方为 关系，参保人已于 年 月 日死亡。

经本人与其他所有遗属商定，自愿委托作为我的合法代理人，全权委托我办理相关事项，并将参保人丧葬补助金和抚恤金等待遇拨付至（独生子女） （开户行名： 账户号码： ），对在办理相关事项过程中所签署的有关资料，我均予以认可，因上述委托出现的各种纠纷，由本人承担相应的法律责任。

委托期限:自签字之日起至上述事项办完为止.

被委托人（签名、手印）:

 联系电话： 年 月 日

企业养老保险遗属待遇领取委托书

衡阳市社会保险服务中心：

本人姓名：欧阳衡市身份证号：430102\*\*\*\*\*\*232010，为参保人欧阳正元身份证号：430404\*\*\*\*\*\*12051X的遗属，双方为兄弟关系，参保人已于2022年3月14日死亡。

经本人与其他所有遗属商定，自愿委托作为我的合法代理人，全权委托我办理相关事项，并将参保人丧葬补助金和抚恤金等待遇拨付至欧阳正元银行账户（开户行名： 衡阳农村商业银行股份有限公司蒸湘支行账户号码：81011150141357703），对在办理相关事项过程中所签署的有关资料，我均予以认可，因上述委托出现的各种纠纷，由本人承担相应的法律责任。

委托期限:自签字之日起至上述事项办完为止.

被委托人（签名、手印）:

 联系电话： 年 月 日