**授权委托书**

乐山市保险合同纠纷人民调解委员会：

授权人（法人）：

联系电话：

委托代理人：

联系电话：

公司职务：

身份证号：

作为我方委托代理人参加与 （身份证号： ）的保险合同/理赔纠纷的案件调解，现委托权限如下：

特别授权：代为参加调解、和解等。

委托期限：

委托人（盖公章）：

年 月 日