

外籍客户授权书

我特此授权复星保德信人寿保险有限公司，包括其雇员、部门和关联公司，在投保、核保、保全、理赔、给付保险金及其他等环节，收集、登记、记录、提取、传送并保存包括但不限于如下所有信息，即国籍、电话号码、住址、联系地址、个人信息和其他所有可以用于确认本人身份的信息（如果此等信息显示本人的国籍、出生地或其他身份信息与美国相关）以及其他保单相关信息。

客户签名：

签署日期：