**医保个人账户支付购买**

**“浙里惠民保﹒舟惠保”授权委托书**

1、授权委托“浙里惠民保﹒舟惠保”共保体单位，用本人医保个人账户为自己购买2024年度“浙里惠民保·舟惠保”。

2、授权委托“浙里惠民保·舟惠保”共保体单位，用本人医保个人账户为直系亲属购买2024年度“浙里惠民保·舟惠保”。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 身份证号码 | 本人或亲属关系 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

授权人签名：

日期：