



身故保險金受益人指定聲明書(團險/旅平險適用)

保單號碼：_____ 被保險人：_____

所指定身故受益人非為配偶、直系親屬或『法定繼承人(且順位及應得比例適用民法繼承篇相關規定)』係因(原因)_____

特此聲明

此致

台灣人壽保險股份有限公司

被保險人(親簽)：_____ 電話(必填)：_____
(未滿7足歲由法定代理人代簽)

聯絡地址(必填)：_____

法定代理人/監護人/輔助人(親簽)：_____ 與被保險人關係_____
(若被保險人未成年或已受有監護宣告/輔助宣告尚未撤銷者，需其法定代理人/監護人/輔助人簽名)

申請日期：中華民國_____年_____月_____日

保險公司審核欄

審 核 意 見	受 理
☐ 同意指定 ☐ 不同意指定 說明：_____ _____	