



## 身故保險金受益人指定聲明書(旅行平安保險適用)

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)：\_\_\_\_\_

聯絡地址(必填)：\_\_\_\_\_

法定代理人(親簽)：\_\_\_\_\_ 與被保險人關係\_\_\_\_\_

(被保險人未滿 20 足歲，需法定代理人簽章)

日期：中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

說明：契約審核過程中，將電訪『被保險人』，以確認被保險人同意身故保險金受益人之指定，若被保險人為未成年者，則改電訪被保險人之法定代理人，如於生效前無法完成電訪，則無法受理承保。

### 審核欄

■電訪日期：中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分

同意指定

不同意指定

原因說明\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_