

受益人确认表

因保单号为_____的保险合同未明确指定身故受益人, 根据有关法律及该保险合同条款规定, 本案如属保险责任, 本公司将向被保险人_____ (身份证号: _____) 的第一顺序法定继承人给付保险金。为维护您自身的合法权益, 避免不必要的纠纷, 请如实填写下表, 并提供您的身份证明及您与被保险人的相互关系证明。

与被保险人关系	姓名	身份证号码	是否生存	签字确认栏
配偶				
父亲				
母亲				
子女 共()人				

备注:

- 1、 上述继承人均需提供其本人身份证或户口簿。
- 2、 上述继承人还应提供其与被保险人关系之证明。例如:
 - 1) 配偶关系证明: 需要提供结婚证。如无法提供结婚证, 可以由当地民政部门或者公安部门出具婚姻关系证明;
 - 2) 父母、子女关系证明: 需要提供户口簿。如果户口簿无法证明该父母子女关系, 必须由当地村委会或者居委会证明并请当地派出所盖章确认。
- 3、 上述继承人若已身故, 请在**签字确认栏**注明身故时间, 身故时间在被保险人之后的, 时间须精确到年/月/日。

村(居)委会证明: 表格中所填内容_____ (请注明是否**真实**, 谢谢配合!)

经办人签字: _____ 村(居)委会章 _____年__月__日

派出所证明: 表格中所填内容_____ (请注明是否**真实**, 谢谢配合!)

经办人签字: _____ 派出所户籍章 _____年__月__日