

# 法定繼承人聲明書

吾等茲以 貴公司第 \_\_\_\_\_ 號保險契約之

要保人 被保險人 受益人 之法定繼承人身分，聲明並同意下列事項：

一、吾等同意由 \_\_\_\_\_ 以個人名義為代表向 貴公司申請受領前揭契約之保險給付， 貴公司所為之給付，視為已依約向全體法定繼承人履行契約責任，吾等嗣後絕無異議。**此項聲明僅適用於退還未到期保險費或身故前醫療給付且條款**

**無約定指名給付對象者。**

二、法定繼承人悉數如下所列，並已確認無其他得主張權利之繼承人。如有任何分配或法律糾紛，由吾等自行負責，與 貴公司無涉。

三、以上事項，惟恐空口無憑，特具此聲明書為證。

此 致

## 宏 泰 人 壽 保 險 股 份 有 限 公 司

聲明人簽章：

聲明人簽章：

身分證字號：

身分證字號：

電 話：

電 話：

地 址：

地 址：

聲明人簽章：

聲明人簽章：

身分證字號：

身分證字號：

電 話：

電 話：

地 址：

地 址：

聲明人簽章：

聲明人簽章：

身分證字號：

身分證字號：

電 話：

電 話：

地 址：

地 址：

聲明人簽章：

聲明人簽章：

身分證字號：

身分證字號：

電 話：

電 話：

地 址：

地 址：

法定代理人簽章：

見證人簽章：

身分證字號：

身分證字號：

電 話：

電 話：

地 址：

地 址：

中 華 民 國

年

月

日