

法定受益人确认表

因_____号保险合同指定身故受益人为“法定”，根据法律及保险合同约定，若本次事故符合保险责任，本公司将向被保险人_____（身份证号：_____）的法定继承人给付保险金。为维护您的合法权益，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与被保险人的关系证明。

与被保险人关系	姓名	身份证号码	是否生存	签字确认栏	联系电话
配偶					
父亲					
母亲					
子女					

以上继承人声明被继承人生前无遗嘱，亦未与他人签订遗赠抚养协议。若其他人在保险公司给付保险金后再次主张权利，且该主张符合相应法律规定，上述继承人承诺将全部所领款项退还鼎诚人寿保险有限责任公司，并由鼎诚人寿保险有限责任公司重新给付。

以上继承人保证此法定继承人确认表的真实、合法和有效性，由此引发的一切经济和法律纠纷与鼎诚人寿保险有限责任公司无关。

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