



法定继承人生存与关系证明

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。

关系情况	姓名	身份证号码	是否生存
父亲			
母亲			
配偶			
子女 共（ ）人			
<p>声明：所有继承人保证上述情况属实，如有虚假或隐瞒，一切责任均由上述所有继承人承担，与国华人寿保险股份有限责任公司无关。</p> <p>声明人（所有健在受益人签名并按手印）：</p>			

备注：

- 1、上述各受益人签字均需本人签字，不具有完全民事行为能力的受益人由其监护人代为签字。
- 2、上述受益人均需提供其本人的身份证或户口簿。
- 3、上述受益人若为村委会/居委会提供的关系证明还应提供其与被保险人的关系证明。例如：（1）配偶关系证明——结婚证 （2）父母、子女关系证明——提供户口簿（3）户籍常表

被保险人居住地村委会/居委会意见：

被保险人户籍所在地派出所意见：

（请盖公章）

（请盖公章）

_____年____月____日

_____年____月____日