

法定继承人信息确认表

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：_____）的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	是否生存	性 别	身份证件类型	身份证件号码	证件有效期	国籍	职业	联系方式	联系地址	签字确认栏
配偶											
父亲											
母亲											
子女 共（ ）人											
其他											

备注：

- 上述继承人均需提供其本人身份证件，包括身份证、户口簿或出生证明。
- 上述继承人应提供其与被保险人关系之证明。例如：
 - 配偶关系证明：需提供结婚证或同一户口簿上的户口页。如无法提供以上资料，可由当地民政部门或者公安部门出具婚姻关系证明或关系证明的公证书；
 - 父母、子女关系证明：需提供同一户口簿上的户口页、出生医学证明书或独生子女证。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。
- 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身故之后的，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