

## 受益人联合声明

保单号为\_\_\_\_\_的被保险人\_\_\_\_\_于\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日因\_\_\_\_\_已身故。根据相关法律及该保险合同的规定，其身故受益人一共有（大写）\_\_\_\_\_位，现共同向贵公司提出身故保险金的申请，并联合委托\_\_\_\_\_（身份证号\_\_\_\_\_）前来办理申请手续，并同意贵公司将身故保险金打入下列指定的银行账户内：

开户银行：\_\_\_\_\_

户名：\_\_\_\_\_ 银行账号：\_\_\_\_\_

保单被保险人的全体身故受益人之间已经就该保险合同的身故保险金申请达成一致意见，一致同意由上述受托人全权办理理赔申请事宜，一致同意将身故保险金打入上述指定银行账户内，并对**所提供声明、相关证明资料的真实、全面、有效性负法律责任**。如全体受益人之间发生纠纷，或存在本声明中未列明的第三人向贵公司对身故保险金进行权利主张的，东吴人寿保险股份有限公司将不承担任何责任。

受益人（签章）：

与被保险人关系：

身份证号：

签 署 时 间：

受益人（签章）：

与被保险人关系：

身份证号：

签 署 时 间：