

受益人身份信息确认表

(个险理赔专用)

填写说明:

- 如指定受益人或者法定继承人之一已身故,请在备注中注明身故原因及时间。
- 递交受益人的相关证明文件原件,该证明文件包括但不限于:身份证件、户口簿(户籍证明)、婚姻证明、出生证、独生子女证、公安机关证明、企事业单位人事档案证明等。
- 若受益人为无民事行为能力人或限制民事行为能力人,由其监护人签章。
- 以下表格内容为必填项,请完整填写。

被保险人:		保险合同编号:	
受益人①	证件类型: ☐ 身份证 ☐ 护照 ☐ 其他_____	证件号码:	证件到期日: 年 月 日
性别: ☐ 男 ☐ 女	年龄:	国籍: ☐ 中国 ☐ 其他_____	联系地址:
职业:	年收入:	电话:	单位名称/地址:
受益人与被保险人的关系: ☐ 父母 ☐ 配偶 ☐ 子女 ☐ 其他_____		是否生存: ☐ 是 ☐ 否	备注:

受益人②	证件类型: ☐ 身份证 ☐ 护照 ☐ 其他_____	证件号码:	证件到期日: 年 月 日
性别: ☐ 男 ☐ 女	年龄:	国籍: ☐ 中国 ☐ 其他_____	联系地址:
职业:	年收入:	电话:	单位名称/地址:
受益人与被保险人的关系: ☐ 父母 ☐ 配偶 ☐ 子女 ☐ 其他_____		是否生存: ☐ 是 ☐ 否	备注:

受益人③	证件类型: ☐ 身份证 ☐ 护照 ☐ 其他_____	证件号码:	证件到期日: 年 月 日
性别: ☐ 男 ☐ 女	年龄:	国籍: ☐ 中国 ☐ 其他_____	联系地址:
职业:	年收入:	电话:	单位名称/地址:
受益人与被保险人的关系: ☐ 父母 ☐ 配偶 ☐ 子女 ☐ 其他_____		是否生存: ☐ 是 ☐ 否	备注:

受益人④	证件类型: ☐ 身份证 ☐ 护照 ☐ 其他_____	证件号码:	证件到期日: 年 月 日
性别: ☐ 男 ☐ 女	年龄:	国籍: ☐ 中国 ☐ 其他_____	联系地址:
职业:	年收入:	电话:	单位名称/地址:
受益人与被保险人的关系: ☐ 父母 ☐ 配偶 ☐ 子女 ☐ 其他_____		是否生存: ☐ 是 ☐ 否	备注:

申请人声明与保证

- 我/我们提供的以上内容均真实有效,未遗漏保险合同项下的其他受益人信息,如所填信息与实际情况不符,我/我们自愿承担一切法律责任。
- 我/我们是被保险人合法的并且是所有的法定继承人,被继承人身前没有关于分配保险金的遗嘱,也没有任何未决债务;我/我们全权负责由于任何原因而发生的与保险金有关的法律纠纷。
- 我/我们领取保险款项(包括理赔金、退保金、溢缴保险费、已生成但未领取的现金红利、生存现金、年金等保险公司应予给付的款项)后,如有其他受益人或法定继承人就上述保险金与长生人寿保险有限公司发生争议或纠纷的,一切法律责任及费用将由我/我们承担,与贵公司无涉,或由我/我们无条件全额返还上述款项予贵公司。

申请人签名:

日期: 年 月 日