



泰康在线财产保险股份有限公司

法定受益人确定表

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。

与被保险人关系	姓名	身份证号	是否生存	签字确认栏
配偶				
父母				
子女				

备注：

1.上述继承人均需提供其本人身份证或户口簿。

2.上述继承人还应提供其与被保险人关系证明，例如：

(1):配偶关系证明：需要提供结婚证，如无法提供结婚证，可由当地民政部门或公安部门出具婚姻关系证明；

(2)父母、子女关系证明：需要提供户口簿，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居委会证明并请当地派出所盖章确认。

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