단체보험금 청구·수령 확인서 [유족 확인서]

CD01

용도 : 하나생명보험 제출용

당사는 단체보험 계약사항과 관련하여 귀사로부터 피보험자(보험대상자) _____ 님의 대하여 사망보험금을 청구·수령함에 있어 피보험자의 유가족에게 다음의 사실을 안내하여 확인하였음을 안내 드립니다.

-다 음-

▣ 계약사항

보험상품명		계약일자	□□□□-□□-□□
계약자		피보험자(보험대상자)	
보험수익자(보험금을 받는 자)			

▣ 추정 지급보험금(예상) _____ 원

상기 단체보험 계약사항과 관련하여 피보험자(보험대상자)의 법정상속인으로부터 확인 서명(날인)을 받아 첨부서류와 함께 제출하오니, 해당 보험금을 계약사항에 명기되어 있는 보험수익자(보험금을 받는 자)인 _____ 에게 지급하여 주시기 바랍니다.

▣ 피보험자(보험대상자)의 법정상속인

상속인 1	성 명	서명(인)		
	주민번호	□□□□□□-□□□□□□□	휴대전화	□□□-□□□□-□□□□
	관 계			
상속인 2	성 명	서명(인)		
	주민번호	□□□□□□-□□□□□□□	휴대전화	□□□-□□□□-□□□□
	관 계			
상속인 3	성 명	서명(인)		
	주민번호	□□□□□□-□□□□□□□	휴대전화	□□□-□□□□-□□□□
	관 계			

▣ 첨부서류

1. 법정상속인의 인감증명서(또는 본인서명사실확인서)
2. 가족관계등록부(또는 재적등본)

20 년 월 일

보험수익자(보험금을 받는 자)

명판 및 직인