

## 指定身故保險金受益人確認書

要保人 \_\_\_\_\_ 向美商安達產物保險股份有限公司台灣分公司投保 \_\_\_\_\_

專案，保單號碼：\_\_\_\_\_，保單生效日為民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日，針對要保書  
之身故保險金受益人指定，確認如下：

受益人姓名	與被保險人 關係	身分證字號	<input type="checkbox"/> 均分(請 加註比例) <input type="checkbox"/> 順位(請 加註序號)	指定原因

上述內容經確認無誤

此致

美商安達產物保險股份有限公司台灣分公司

要保人簽名：\_\_\_\_\_ 被保險人簽名：\_\_\_\_\_

法定代理人簽名：\_\_\_\_\_

招攬單位：\_\_\_\_\_ 業務員簽名：\_\_\_\_\_ 簽署人章：\_\_\_\_\_

中華民國

年

月

日