

保险金分配确认书

_____先生/女士(身份证号_____),为中意人寿保险有限公司_____分公司(以下称中意人寿_____分公司)_____号保险单(投保人_____)下被保险人,因_____于_____年_____月_____日身故,保险单约定的身故保险金共计¥_____ (大写:_____)。根据保险合同约定,其身故保险金_____作为被保险人遗产由其法定继承人继承。

根据保险合同索赔权利人提供的相关法定继承人身份证明文件,确定上述保险金的继承人及继承份额为:
继承人:_____,身份证号码:_____,系被保险人的_____,继承金额_____,比例____。
继承人:_____,身份证号码:_____,系被保险人的_____,继承金额_____,比例____。
继承人:_____,身份证号码:_____,系被保险人的_____,继承金额_____,比例____。
继承人:_____,身份证号码:_____,系被保险人的_____,继承金额_____,比例____。

上述继承人系被保险人_____的所有法定继承人,一致同意本案保险金额及分配份额,并授权中意人寿_____分公司将相应的保险金转入下列账户:

继承人_____保险金继承金额¥_____授权保险金转账至以下账户:
账户名_____开户行_____账号_____
继承人_____保险金继承金额¥_____授权保险金转账至以下账户:
账户名_____开户行_____账号_____
继承人_____保险金继承金额¥_____授权保险金转账至以下账户:
账户名_____开户行_____账号_____
继承人_____保险金继承金额¥_____授权保险金转账至以下账户:
账户名_____开户行_____账号_____
继承人_____保险金继承金额¥_____授权保险金转账至以下账户:
账户名_____开户行_____账号_____
继承人_____保险金继承金额¥_____授权保险金转账至以下账户:
账户名_____开户行_____账号_____

声明:

所有继承人都清楚明白中意人寿_____分公司的上述理赔款项一旦经过银行成功转账至上述授权账号,将视为继承人收到该笔款项,今后不再就该保险合同向中意人寿_____分公司主张任何权利。如存在其他法定继承人,并就上述保险金向中意人寿_____分公司提出权利主张,上述继承人须无条件地将上述保险金返还给中意人寿_____分公司并承担由此产生的诉讼费、律师费及其它各项相关损失。

继承人:

继承人:

继承人:

继承人:

年 月 日

见证人:

年 月 日

备注:每位继承人都应亲笔签字,如继承人为未成年人的,由其法定监护人代签并按手印。

见证人可以是自然人或机构,如为自然人,需与各继承人无利害关系;如为机构,需加盖机构公章。