

繼承系統表

裝訂線

身 份	姓 名	出 生 日 期	死 亡 日 期
被 繼 承 人	(請填被保險人之姓名)	民國(前) 年 月 日	民國 年 月 日

左列系統表屬實無訛，如有偽報，遺漏或錯誤，致他人受損害時，繼承人願連帶負損害賠償及有關法律責任
此 致

合作金庫人壽保險股份有限公司

與被繼承人關係繼承人姓名

(須請載入戶籍證本上的稱謂，如長男、長女、父、母、另外配偶不必再重複填寫)

(被繼承人姓名)	(配偶姓名)	(所有繼承人簽名)	蓋章
(請填被保險人之姓名)	(請填被保險人配偶之姓名)	(繼承樹表上所有人須全部填入此欄內並親自簽名)	

中華民國 年 月 日