

繼承系統表

被繼承人	身份	姓名	出生日期	死亡日期
		<small>請填被保險人之姓名</small>	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

(須請載入戶籍謄本上的稱謂，如長男、長女、父、母、、另外，配偶不必再重複填寫)

(須請接續載入上述稱謂下之姓名)

(所有繼承人簽名)
(繼承樹枝表上所有人，須全部填入此欄內並親自簽名)

蓋章

<small>請填被保險人之姓名</small>							<small>請填被保險人配偶之姓名</small>
(被繼承人姓名)	()	()	()	()	()	()	()
(配偶姓名)	()	()	()	()	()	()	()

中華民國 年 月 日