



# 第一保

## 推派具領同意書

立同意書人及具領人為保險單號碼\_\_\_\_\_號保險契約之繼承人/受益人，茲因被保險人\_\_\_\_\_死亡，全體繼承人/受益人同意共推派\_\_\_\_\_為本保險金具領人，爾後若有繼承或冒領等糾紛情事，概由同意人及具領人等自行負責，與貴公司無涉，特此存照。

此 致

第一產物保險股份有限公司

台照

具領人：  
 身分證字號：  
 地 址：

簽 章：

同意人：  
 身分證字號：  
 地 址：

簽 章：

同意人：  
 身分證字號：  
 地 址：

簽 章：

同意人：  
 身分證字號：  
 地 址：

簽 章：

同意人：  
 身分證字號：  
 地 址：

簽 章：

中 華 民 國 年 月 日

營業單位：\_\_\_\_\_

見證人（招攬人）簽章：\_\_\_\_\_

- 注意事項：1. 本同意書需附死亡之受益人之原始全戶戶籍謄本，以證明全體繼承人數（無原始戶籍謄本，則以全體繼承人之全部戶籍謄本替之）。
2. 繼承人即同意人，故每位繼承人均需在同意人欄上簽名蓋章（附身分證正、反面影本交予本公司存檔）。