



보험금 수령 확인서

1. 계약정보

증권번호	상품명	계약자	피보험자	지급보험금(예정)

2. 피보험자 유가족확인

상기 보험계약과 관련하여 보험대상자(피보험자) 법정상속인의 확인서명을 첨부서류와 같이 제출하오니 보험금을 계약내용에 명기되어 있는 수익자인 단체계약자(회사명)로 지급하여 주시기 바랍니다.

\_\_\_\_\_년 \_\_\_\_월 \_\_\_\_일 피보험자의 법정상속인 \_\_\_\_\_(인감)

AIA생명 으로부터 고(故) 피보험자 님의 사망보험금을 수령함에 있어 유족에게 해당 사실을 통보하고 확인하였음을 안내하여 드립니다

\_\_\_\_\_년 \_\_\_\_월 \_\_\_\_일 \_\_\_\_\_단체계약자(회사명) (인)

첨부 : 법정상속인의 인감증명서 및 가족관계증명서 각 1부.

AIA생명보험 주식회사 귀중