



## 授權查詢聲明書

茲因受益人\_\_\_\_\_擬向 貴公司申請被保險人\_\_\_\_\_之身故保險金理賠項目，為確認本次理賠申請所檢附相驗屍體證明書(或死亡證明書)內容之正確性，本人係被保險人之 配偶 親屬(請詳述關係)\_\_\_\_\_，今授權同意 貴公司將前開資料與相關單位之死亡通報系統資料進行比對，特此聲明如上。

此致

英屬百慕達商友邦人壽保險股份有限公司台灣分公司

立聲明書人簽章：\_\_\_\_\_ (蓋章)  身分證號碼：\_\_\_\_\_

法定代理人簽章：\_\_\_\_\_ (蓋章)  身分證號碼：\_\_\_\_\_

(或監護人/輔助人) (立聲明書人未滿 20 歲或受監護宣告者或受輔助宣告者時，請簽署)

中 華 民 國                      年                      月                      日

備註：本聲明書僅係授權同意向開具相驗屍體證明書(或死亡證明書)之有關單位進行資料比對，不另做其他用途使用。