

수신	메리츠화재해상보험주식회사
발신	

귀사로부터 고(故) 사망자명 님의 사망보험금을 수령함에 있어 유족에게 아래 사실을 통보하고 확인하였음을 안내하여 드립니다.

- 아 래 -

보험계약내용

상품명	
보험계약자	
피보험자	사망자명
계약일자	청약일자

청구보험금 :

상기 보험계약과 관련하여 보험대상자(피보험자) 법정상속인의 확인 서명을 첨부서류와 함께 제출하오니 보험금을 계약내용에 명기되어 있는 수익자인 보험수익자명 (으)로 지급하여 주시기 바랍니다.

[첨부] 확인법정상속인의 인감증명서 및 가족관계증명서 각 1부

※확인법정상속인은 법정상속인 중 사망보험금 수령에 관련 사항을 확인한 1인입니다.

작성일 : _____ 년 _____ 월 _____ 일

피보험자의 확인법정상속인 _____ (서명/날인)

