

家庭关系证明

- 填写说明：**

 - 1、请用黑色中性笔或钢笔填写；
 - 2、生存状态栏：如果家庭成员已经身故，请注明“已故”，并注明“身故日期”，仍生存可不填；
 - 3、该证明应当由户籍所在地派出所（或居委会、村委会、计生部门、单位）开具。

被保险人姓名：_____，身份证号：_____，

性别：_____，婚姻状况：_____，共有子女_____名。

以上人员的家庭成员（父母、配偶、子女）包括：

父亲：_____ 身份证号：_____ 生存状态：_____

母亲：_____ 身份证号：_____ 生存状态：_____

配偶：_____ 身份证号：_____ 生存状态：_____

子女：

姓名：_____ 身份证号：_____ 性别：____ 生存状态：_____

姓名：_____ 身份证号：_____ 性别：____ 生存状态：_____

姓名：_____ 身份证号：_____ 性别：____ 生存状态：_____

姓名：_____ 身份证号：_____ 性别：____ 生存状态：_____

姓名：_____ 身份证号：_____ 性别：____ 生存状态：_____

姓名：_____ 身份证号：_____ 性别：____ 生存状态：_____

经办人：
联系电话：
证明机关（机构）盖章
日期：