

受益人约定书

甲方：国富人寿保险股份有限公司

乙方：具体人员如下

关系	姓名	身份证号码	联系电话	银行账号	受益比例
					%
					%
					%
					%
					%

根据《中华人民共和国保险法》和《中华人民共和国继承法》的相关法律规定，甲乙双方在友好协商一致的基础上，现就甲方将_____（保单号）项下保险金给付被保险人_____的合法继承人（乙方）事宜约定如下：

第一条 乙方应保证乙方具有被保险人合法继承人的法律地位，并共同保证除上述乙方各当事人之外，被保险人再无其他合法继承人，且乙方之间、乙方和第三人之间不存在有关该保险金继承的任何纠纷。

第二条 乙方同意向甲方出具经甲方认可的继承关系证明材料原件，甲方有权复印并留存其复印件。同时乙方应保证上述材料真实、合法、有效。

第三条 甲乙双方一致同意，在达成协议后的10日之内，甲方将保险金按照本约定书所列受益比例及受益金额，通过双方在本约定书中约定的银行账号予以支付，乙方声明上述银行账户确为乙方本人的账户，开户行名称、户名和账号均真实有效，乙方同意承担因银行账户提供错误而导致转账失败而产生的法律、经济责任。

第四条 甲乙双方一致同意，因乙方原因，造成甲方损失的，甲方有权要求乙方承担全部责任，乙方各当事人应当对甲方的损失承担连带责任。

第五条 甲乙双方一致同意，由于本《约定书》引起的纠纷，双方应友好协商解决；协商不成的，按照保险单中约定的争议处理方式解决。

第六条 本《约定书》一式____份，甲乙双方各持一份，具有同等法律效力。

甲方：国富人寿保险股份有限公司

乙方（签名及盖手印）：_____

乙方（签名及盖手印）：_____

见证单位（盖章）

乙方（签名及盖手印）：_____

见证人（签字）

乙方（签名及盖手印）：_____

签名日期：_____年____月____日

签名日期：_____年____月____日

备注：1. 受益比例必须填写，且相加结果必须等于100%；2. 受益人为未成年人的，由其法定监护人代签字及盖手印，如：张**（母亲李**代签）；3. 如无我公司工作人员现场见证，需投保单位或村委、居委加盖公章予以证实。

如有疑问，请与我公司及时联系（理赔电话：0771-5723168），感谢您的支持！