

保险合同关系人声明书

君龙人寿保险有限公司：

本人_____投保的贵公司保险，保单号/投保单号_____，现就本单的投保人和被保险人之间的关系，以及被保险人和受益人之间的关系声明如下：

投保人_____是被保险人_____的 配偶 父母 子女 其他_____

被投保人_____是受益人_____的 配偶 父母 子女 其他_____

被投保人_____是受益人_____的 配偶 父母 子女 其他_____

被投保人_____是受益人_____的 配偶 父母 子女 其他_____

被投保人_____是受益人_____的 配偶 父母 子女 其他_____

被投保人_____是受益人_____的 配偶 父母 子女 其他_____

以上声明均属实，如有不实陈述，本人愿承担相关法律责任。

投保人签名：_____

被保险人签名：_____

受益人签名：_____

日期：_____年____月____日