

声 明

客户：_____于 _____身故，第一顺位法定继承人共计
人（若无第一顺位法定继承人，填写第二顺位法定继承人），具体信息如下：

姓名	身份证号	与客户关系

已于客户_____之前身故的第一顺位法定继承人（若无第一顺位法定继承人，
填写第二顺位法定继承人），具体信息如下：

姓名	身份证号	与客户关系

上述已身故法定继承人的子女（代位继承人）信息如下：

姓名	身份证号	与客户关系

因于早年身故且户籍制度不健全，未留存相关身故证明，故特此声明若因法定受
益人问题产生任何纠纷概与君龙人寿保险有限公司无关。

特此声明！

所有声明人签字：

日期：