赔偿保险金支付确认书

被保险人_____于____年__月___日在_____因___死亡，其生前所签保险合同的保险赔偿金法定受益人如下：

1._____，公民身份号码：_____，住潍坊市_____，系被保险人之父；

2._____，公民身份号码：_____，住潍坊市_____，系被保险人之母；

3._____，公民身份号码：_____，住潍坊市_____，系被保险人生前之___（夫/妻）；

4._____，公民身份号码：_____，住潍坊市_____，系被保险人之___；

5._____，公民身份号码：_____，住潍坊市_____，系被保险人之___；

以上法定继承人、被保险人_____的保险赔偿金法定受益人共___人，现共同向保险公司出具支付确认书并保证：一致同意并决定由保险公司将被保险人_____因保险合同赔偿的保险金转入法定受益人_____在_____银行账号_____ ； ___人保证保险公司赔偿的保险金再无其他法定继承人、法定受益人。

___人分别承诺：本确认书出具之日起，因保险公司支付被保险人_____的保险赔偿金而引起的一切纠纷，与人保财险潍坊市分公司无关，更不得向人保财险潍坊市分公司再行主张保险权益，否则由___人向保险公司连带承担法律责任。

当事人签名（手印）：_____

年　月　日

注：以上内容涂改无效