

附件十四

切 結 書

具結人：□□□□（姓名）、□□（性別）、生於□□年□□月□□日，

現住在（詳細地址）□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

居民身分證號□□□□□□□□□□□□，係□□□□（死亡人員姓名）

之□□（關係），□□□□□□□□（死亡人員姓名）死亡後，

保險死亡給付

一次撫卹金 由具結人代表全體親屬領取，並具結依主管機關核

一次撫慰金

定之方式請領，絕無異議。

具切結書人：

（簽章）

年

月

日

（關係）：□□□□□□（姓名）□□□□□□□□（居民身分證號）

（關係）：□□□□□□（姓名）□□□□□□□□（居民身分證號）

（關係）：□□□□□□（姓名）□□□□□□□□（居民身分證號）

（關係）：□□□□□□（姓名）□□□□□□□□（居民身分證號）

（關係）：□□□□□□（姓名）□□□□□□□□（居民身分證號）