

放棄領取 ^{公教人員} 退休人員 保險死亡給付同意書

本人 _____ 係被保險人 _____ 之(關係) _____，

為其 ^{公教人員} 退休人員 保險死亡給付之受益人，同意放棄領取

被保險人之死亡給付，特立本同意書為憑。

此 致

臺灣銀行股份有限公司 公教保險部

立同意書人：

簽名或蓋章

法定代理人：

簽名或蓋章 (如無免填)

要保機關

【加蓋機關(學校)
印信或公保專用章】

中華民國

年

月

日