

附件 2

名稱	被申請人名冊 (保險業填寫)				戶政事務所審核結果 (由戶政事務所視需要填寫)		
	序號	保單編號	姓名	國民身分證統一編號 (無此資料時請填寫出生年月日)	申請資料類別	審核結果	備註
	1				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定繼承人	<input type="checkbox"/> 核發 <input type="checkbox"/> 退件	
	2				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定繼承人	<input type="checkbox"/> 核發 <input type="checkbox"/> 退件	
	3				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定繼承人	<input type="checkbox"/> 核發 <input type="checkbox"/> 退件	
	4				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定繼承人	<input type="checkbox"/> 核發 <input type="checkbox"/> 退件	
	5				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定繼承人	<input type="checkbox"/> 核發 <input type="checkbox"/> 退件	
	6				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定繼承人	<input type="checkbox"/> 核發 <input type="checkbox"/> 退件	
	7				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定繼承人	<input type="checkbox"/> 核發 <input type="checkbox"/> 退件	
	8				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定繼承人	<input type="checkbox"/> 核發 <input type="checkbox"/> 退件	
	9				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定繼承人	<input type="checkbox"/> 核發 <input type="checkbox"/> 退件	
	10				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定繼承人	<input type="checkbox"/> 核發 <input type="checkbox"/> 退件	
	11				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定繼承人	<input type="checkbox"/> 核發 <input type="checkbox"/> 退件	
	12				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定繼承人	<input type="checkbox"/> 核發 <input type="checkbox"/> 退件	
	13				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定繼承人	<input type="checkbox"/> 核發 <input type="checkbox"/> 退件	
	14				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定繼承人	<input type="checkbox"/> 核發 <input type="checkbox"/> 退件	
	15				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定繼承人	<input type="checkbox"/> 核發 <input type="checkbox"/> 退件	
	16				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定繼承人	<input type="checkbox"/> 核發 <input type="checkbox"/> 退件	
	17				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定繼承人	<input type="checkbox"/> 核發 <input type="checkbox"/> 退件	
	18				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定繼承人	<input type="checkbox"/> 核發 <input type="checkbox"/> 退件	

19				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定繼承人	<input type="checkbox"/> 核發 <input type="checkbox"/> 退件	
20				<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定繼承人	<input type="checkbox"/> 核發 <input type="checkbox"/> 退件	

備註：

1. 被申請人係指保險業給付、退還款項之對象。
2. 保險契約等文件應檢附已通知辦理給付(退還)款項但遭退回之證明。
3. 戶政事務所審核結果欄，僅係方便戶政事務所自行核對或註記，非必要填寫。
4. 每張申請書至多受理 20 件保險契約案件。