

# 遺屬津貼 年金 受益人無法共同具領切結書

受理號碼：

被保險人 君死亡，遺有同一順序受益人共\_\_\_\_人（如以下所載），因（請填寫事由）\_\_\_\_\_無法共同具領，請 貴局逕按具結人等所具切結書所載之同一順序受益人人數平均分配，按申請書所載給付方式核發給付。如尚有未具名之其他同一順序受益人主張其應領權利時，具結人等願依勞工保險條例第 63 條之 3 第 4 項規定，負責分與之。如有與事實不符，願負所有法律責任

被保險人姓名：  
\_\_\_\_\_

受益人姓名：\_\_\_\_\_ 稱謂：\_\_\_\_\_

出生日期：民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

身分證統一編號：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

受益人姓名：\_\_\_\_\_ 稱謂：\_\_\_\_\_

出生日期：民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

身分證統一編號：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

受益人姓名：\_\_\_\_\_ 稱謂：\_\_\_\_\_

出生日期：民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

身分證統一編號：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

受益人姓名：\_\_\_\_\_ 稱謂：\_\_\_\_\_

出生日期：民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

身分證統一編號：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

此致 勞工保險局

具結人姓名：\_\_\_\_\_ 簽章  監護人姓名：\_\_\_\_\_ 簽章

具結人姓名：\_\_\_\_\_ 簽章  監護人姓名：\_\_\_\_\_ 簽章

具結人姓名：\_\_\_\_\_ 簽章  監護人姓名：\_\_\_\_\_ 簽章

具結人姓名：\_\_\_\_\_ 簽章  監護人姓名：\_\_\_\_\_ 簽章

中華民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

- 附註：1. 勞工保險條例第 65 條規定：「受領遺屬年金給付及遺屬津貼之順序如下：一、配偶及子女。二、父母。三、祖父母。四、孫子女。五、兄弟、姊妹。」
2. 具結人未成年或受監護宣告者應由法定代理人或監護人副署簽章。
3. 如受益人數超過 4 人，請自行列（影）印本表填寫使用。