

公教人員  
退休人員  
放棄領取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