

放棄領取 ^{公教人員} _{退休人員} 保險死亡給付同意書【僑居國外】

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，現僑居國外，

(居留證字： _____)

詳細住所： _____)

檢附 本人僑居地使領館出具之身分證明，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)

註：本同意書應經我國駐外使領館、代表處、辦事處或其他外交部授權機構驗證。

年 月 日