

樣本

C/15

主張權利聲明書

本人 陳小文，
持 澳門居民身份證 (證件類別)，證件編號 1234567(8)，茲聲明
是 陳大文 (已故帳戶擁有人姓名)，澳門居民身份證
編號 5123467(8) 的 ~~配偶~~ / ~~第一親等直系血親~~ / 繼承人 (劃線刪除不適用者)，
因已故帳戶擁有人於 20xx 年 xx 月 xx 日去世，現由本人代已故帳戶擁有人
主張權利，並附同聲明異議表格。本人現居於 澳門十月初五街 888 號
大發花園第 6 座 1 樓 G，聯絡電話為 6666xxxx。

本人聲明全部資料屬實，並知悉
社會保障基金可將相關資料交予
其他部門 / 機構作查核之用。本
人清楚明白，如作虛假聲明，可被
刑事追究。

聲明人

陳小文

聲明人簽署 (須與身份證一致)

(倘不會 / 不能簽署，請印右手拇指指模)

20xx 年 xx 月 xx 日

須提交文件

1. 聲明人的身份證明文件影印本。
2. 帳戶擁有人死亡證明文件影印本。
3. 倘與已故帳戶擁有人的關係為配偶或第一親等直系血親，須提交關係證明文件影印本。
4. 倘屬已故帳戶擁有人的繼承人，須提交確認繼承人資格公證書影印本或司法證明影印本 (須出示正本核對)。

注意：聲明人除提交上述文件外，亦須提供由社會保障基金要求的其他相關證明文件。