

# 关于\_\_\_\_\_遗产继承的补充声明

国寿安保基金管理有限公司：

本人姓名\_\_\_\_\_ (身份证号码  
\_\_\_\_\_), 是已故投资者\_\_\_\_\_ (身  
份证号码\_\_\_\_\_) 的 (配偶/子女/父母/  
指定继承人/受遗赠人/其他继承关系请填  
写\_\_\_\_\_), 由于\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_的原因, 被继承人的  
账户出现了新增的基金份额, 现申请将新增份额划入继承人  
的账户, 特承诺如下:

- 一、新增份额也属于被继承人的遗产;
- 二、本人在办理含新增份额在内的遗产继承业务时所作  
的陈述和所提交的材料均真实无误;
- 三、本人愿意承担违反本承诺的一切法律责任。

承诺人: (亲笔签名)

年 月 日