

ご遺族が年金で受取るときの記入例
(半年払併用の商品)

SI 請求日 年 月 日

DC 2150

保険金請求書兼年金基金設定申込書兼
年金請求書(年金受取用、半年払併用)
(個人番号申告にかかる委任状)
明治安田生命保険相互会社 御中

貴社約款および年金払特約、取扱協定の規定により、下記の通り年金基金の設定を申し込みます。
また、第1回目以降の年金を貴社年金払特約によって請求いたしますので、年金支払日が到来した場合は下記方法で送金ください。請求内容に変更が生じた場合は書面にて通知いたします。なお、送金にあたり貴社よりの振込と同時にご受取の届出と併せてご届出ください。また、請求内容に変更が生じた場合は書面にて通知いたします。

【契約者(企業・団体等)記入欄】 ※団体窓口ご担当者記入欄

貴社の規定により、下記契約の保険料または給付金の支払いを請求します。
なお、下記記載(受取人住所の場合は事業主を含む)の受取人は契約上の指定受取人に相当することを確認いたしました。
※左記(イ)フアンなし)でご記入ください。

買付時払い(お支払い)がある
うに追加の方だけいずれか
にチェック してください。

保険金よ
り相殺 する
他の加入者
と一括
支払い
(払込済みも含む)

請求
項目 死亡 高度障害

※該当する項目にチェック してください。

証券番号

※電話(イ)フアンなし)で
被保険者番号

※姓と名の間は1文字ス
被保険者
カナ氏名

契約者
(代理人)
(団体名)

代表者後援氏名

【受取人記入欄】

表紙に記載の個人情報のお間違いについて、この欄に記入してください。請求します。
※受取人が2名以上いる場合は、代表受取人とそのほかの受取人を別々に記入してください。代表受取人は、代表受取人として、年金請求書に署名捺印し、他の受取人は、受取人として、年金請求書に署名捺印してください。代表受取人は、代表受取人として、年金請求書に署名捺印し、他の受取人は、受取人として、年金請求書に署名捺印してください。代表受取人は、代表受取人として、年金請求書に署名捺印し、他の受取人は、受取人として、年金請求書に署名捺印してください。

記入
日

受取
人
氏
名

トチギ ハナコ
● 榎木 花子

生
年
月
日

30年 5月 1日

性
別

男

受取
人
住
所

〒 ××× ××××
トチギ 榎木
宇都宮 大通り2-3-1

金融機関コード

銀行「信託」欄に
「信金」「労金」「信組」

本支店コード(店番)

〇〇

預金
種
目

普通・総合 当座

口座
番
号

××××××××

振込先口座

口座名義人(カナ)

トチギ ハナコ

被保険者
住
所

〒 ××× ××××

保
険
金
受
取
方
法

全額一時金 全額年金 一部年金(一部一時金)

年金の内容

月払部分
確定年金による受取りとなります
年金額 20000000円
一時金受取額 20000000円

半年払部分
確定年金による受取りとなります
年金額 5000000円
一時金受取額 5000000円

配当金の受取方法

年金買増 現金払

年金受取方法

年1回 年2回 年4回

年金の型

定額型 連増型 → 単利 複利

年金の型

定額型 連増型 → 単利 複利

受取期間 10年

年金開始年月 平成 年 月

受取期間 10年

年金開始年月 平成 年 月

団体記入欄となりますので、記入の必要はありません。

お受取人の氏名・生年月日・性別・電話番号・住所を記入のうえ、請求印を押印ください。

お受取人の口座を記入ください。

被保険者と受取人の住所が異なる場合は死亡日時時点の被保険者の住所を記入ください。(課税関係書類「支払調書」の作成に使用するため)

年金の設定内容をお受取人が記入してください。【一部を一時金・一部を年金で受取り希望する場合】
充当金額欄にそれぞれの充当金額を記入する
※配当金の受取方法、年金受取方法、年金の型、受取機関についても、いずれも漏れがないように記入ください。

月払部分記入欄

半年払部分記入欄

お受取人が2名以上で、全額一時金受取とする場合は「代表受取人選任届」に記載の「確認事項」をご確認のうえお手続きください。

印鑑証明書を提出する場合は、印鑑証明書と同一印を押印ください。

お受取人が未成年の時は、親権者または未成年後見人の署名・押印が必要です。(請求金額が500万円超の場合、印鑑証明書と同一印を押印)

お受取人が2名以上で、一部年金(一部一時金)の場合は代表受取人名を記入ください。

年金開始年月の記入がない場合は、手続き完了後お支払い可能な直近月から年金を開始します。