

積立年金プラン請求書記入例

<b>SI</b> 抛成型企業年金保険給付金請求書 (脱退一時金・年金用) (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		補助コード	提出日: 28年 ×月 ×日
団体番号	32-16030-×××	加入者番号: ×××××××××× 加入者名 (カタカナ): トチギ タロウ 旧姓名 (カタカナ): 生年月日: ○ 昭和 32年 1月 1日	
ご請求 (脱退) 事由をご選択ください <input type="radio"/> 中途脱退 <input checked="" type="radio"/> 退職脱退または払込満了 <input type="radio"/> 死亡脱退 (死亡日 年 月 日)		契約者 (代理人) (団体名 代表者名 所在地) 保険料払込最終月については、所属所担当者にご確認ください。	
加入者住所 (加入者死亡の場合や配偶者と住所が異なる場合のみご記入ください。) 〒		受取方法 (年金または一時金) をご選択ください 「2」を選択したときは年金受取方法も記入してください <input type="radio"/> 全額一時金受取 <input checked="" type="radio"/> 全額年金受取	
退職一時金積増 (退職一時金積増をされる場合はご記入ください。) (有) 万円 払込予定日 年 月 日		年金受取方法 (年金受取をご希望の方は以下をご記入ください) 年金繰延 <input type="radio"/> 繰延しない 年金開始 年月 年 月 <input type="radio"/> 繰延する 年金種類 <input type="radio"/> 確定年金 (受取期間を記入) ⇒ 1.0 年 <input type="radio"/> 保証期間付終身年金 (保証期間を記入) ⇒ 年金の型 <input type="radio"/> 定額型 <input checked="" type="radio"/> 増増型 (増増率を記入) ⇒ 5 % <input type="radio"/> 支払額二段階型	
夫婦連生年金 (配偶者特別付年金) (フリガナ) 配偶者氏名 〒		受取人 (委任者) の住所・氏名および送金先をご記入ください 祝儀者・後見人が請求手続きを行なう場合ご記入ください 受取人区分 <input checked="" type="radio"/> 加入者本人 <input type="radio"/> 遺族 (親権者氏名 後見人氏名) 受取人住所 (カタカナ) ××××-×××× トチギケン ウツノミヤシ オオドオリ 2-3-1 電話番号 自宅または携帯 028-×××-××××	
受取人氏名 (委任者) トチギ タロウ 栃木 太郎 (印)		送金先 銀行口座 金融機関名 栃共 金融機関コード 〇〇 本店コード 1普通 (総合) ×××××××× <input type="checkbox"/> 匿名口座 (カタカナ) トチギ タロウ	
MY使用欄 本人確認書類 <input type="checkbox"/> 戸籍簿本 <input type="checkbox"/> 公的証明 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 権数契約添付 <input type="checkbox"/> 団体番号 (32) - マイNo申告書 <input type="checkbox"/> マイNo確認書類 <input type="checkbox"/>		当受社付書日	精算生付書日