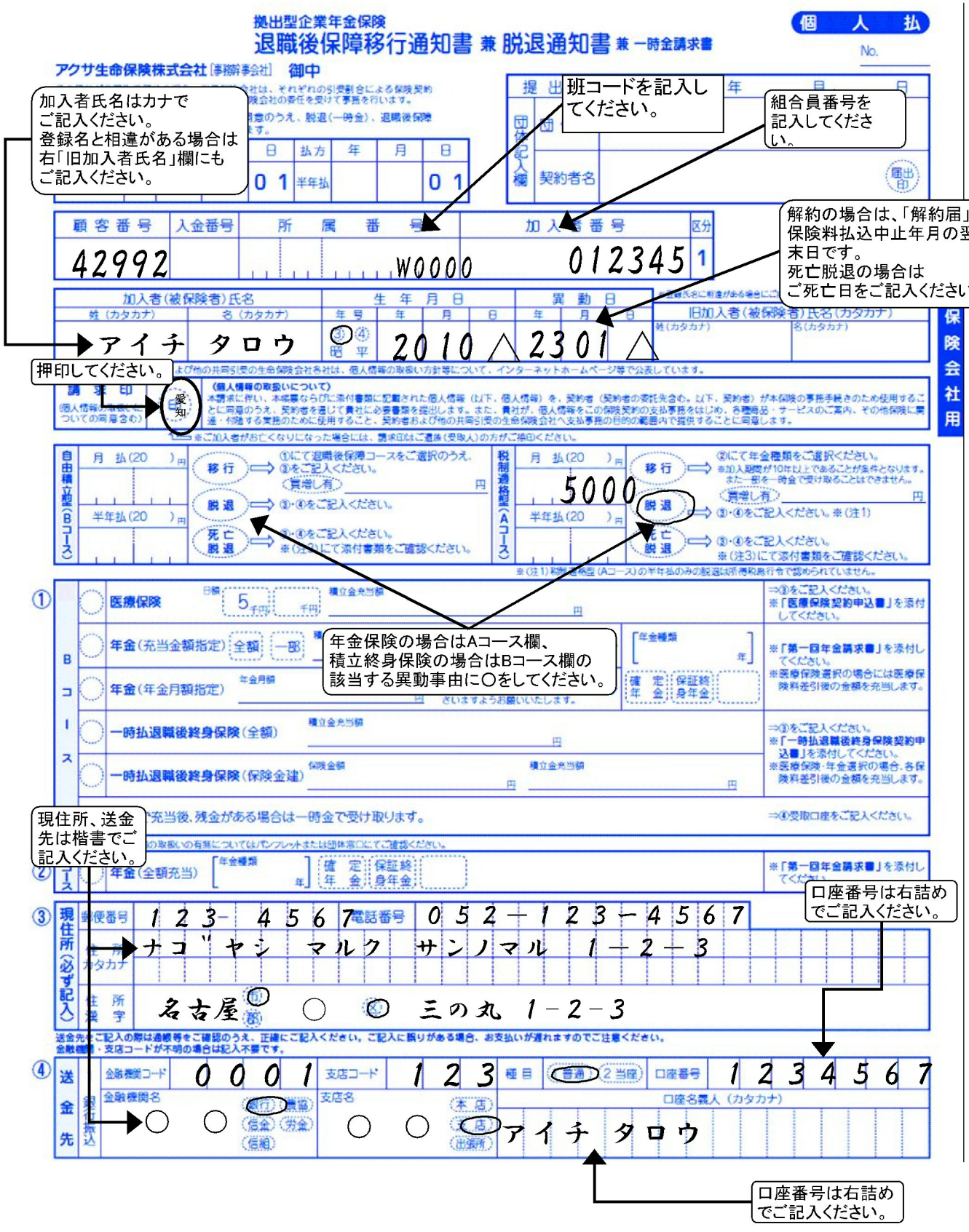
退職後保障移行 通知書 兼 脱退通知書 記入例



拠出型企業年金保険

退職後保障移行通知書 兼 脱退通知書 兼 一時金請求書

個人払

No.

アクサ生命保険株式会社［事務幹事会社］ 御中

この契約が共同取扱契約の場合、引受保険会社は、それぞれの引受割合による保険契約上の責任を負います。事務幹事会社は各引受保険会社の委任を受けて事務を行います。

「個人情報の取扱いについて」の内容に同意のうえ、脱退（一時金）、退職後保障の移行内訳（一時金）を通知（請求）いたします。

締切算入日（払込期日）	払方	年	月	日	払方	年	月	日
	月払			01	半年払			01

団体記入欄		
提出日	平成 年 月 日	
団体名		
契約者名		（届出印）

顧客番号	入金番号	所属番号	加入者番号	区分
				1

加入者（被保険者）氏名		生年月日				異動日		
姓（カタカナ）	名（カタカナ）	年号	年	月	日	年	月	日
		②③④ 大昭平						

※登録氏名に相違がある場合にご記入ください。（記入見本をご参照ください）

旧加入者（被保険者）氏名（カタカナ）	
姓（カタカナ）	名（カタカナ）

＊アクサ生命保険株式会社および他の共同引受の生命保険会社各社は、個人情報の取扱い方針等について、インターネットホームページ等で公表しています。

請求印（個人情報の取扱いについての同意含む） 印

《個人情報の取扱いについて》
本請求に伴い、本帳票ならびに添付書類に記載された個人情報（以下、個人情報）を、契約者（契約者の委託先含む。以下、契約者）が本保険の事務手続きのため使用することに同意のうえ、契約者を通じて貴社に必要書類を提出します。また、貴社が、個人情報をこの保険契約の支払事務をはじめ、各種商品・サービスのご案内、その他保険に関連・付随する業務のために使用すること、契約者および他の共同引受の生命保険会社へ支払事務の目的の範囲内で提供することに同意します。

※ご加入者がお亡くなりになった場合には、請求印はご遺族（受取人）の方がご捺印ください。

自由積立型（Bコース）

月払（20 ）円
半年払（20 ）円

- 移行 ⇒ ①にて退職後保障コースをご選択のうえ、③をご記入ください。 （買増し有） 円
- 脱退 ⇒ ③・④をご記入ください。
- 死亡脱退 ⇒ ③・④をご記入ください。 ※（注3）にて添付書類をご確認ください。

税制適格型（Aコース）

月払（20 ）円
半年払（20 ）円

- 移行 ⇒ ②にて年金種類をご選択ください。 ※加入期間が10年以上であることが条件となります。また一部を一時金で受け取ることはできません。 （買増し有） 円
- 脱退 ⇒ ③・④をご記入ください。※（注1）
- 死亡脱退 ⇒ ③・④をご記入ください。 ※（注3）にて添付書類をご確認ください。

※（注1）税制適格型（Aコース）の半年払のみの脱退は所得税施行令で認められていません。

① Bコース

○	医療保険	日額 5千円 千円 ／ 積立金充当額 円	⇒③をご記入ください。 ※「医療保険契約申込書」を添付してください。
○	年金（充当金額指定） 全額 一部	積立金充当額 円 ⇒ 年金種類 年	※「第一回年金請求書」を添付してください。 ※医療保険選択の場合には医療保険料差引後の金額を充当します。
○	年金（年金月額指定）	年金月額 円 ※実際の年金月額は多少の誤差が生じる場合があります。予めご了承くださいますようお願いいたします。 ⇒ 確定年金 保証終身年金	
○	一時払退職後終身保険（全額）	積立金充当額 円	⇒③をご記入ください。 ※「一時払退職後終身保険契約申込書」を添付してください。 ※医療保険・年金選択の場合、各保険料差引後の金額を充当します。
○	一時払退職後終身保険（保険金建）	保険金額 円 ／ 積立金充当額 円	

上記内容で充当後、残金がある場合は一時金で受け取ります。 ⇒④受取口座をご記入ください。

※（注2）移行種類の取扱いの有無についてはパンフレットまたは団体窓口にてご確認ください。

② Aコース

○	年金（全額充当）	年金種類 年 確定年金 保証終身年金	※「第一回年金請求書」を添付してください。

③ 現住所（必ず記入）

郵便番号	－　　電話番号
住所カタカナ	
住所漢字	（市）（郡）　（区）

送金先をご記入の際は通帳等をご確認のうえ、正確にご記入ください。ご記入に誤りがある場合、お支払いが遅れますのでご注意ください。
金融機関・支店コードが不明の場合は記入不要です。

④ 送金先

1 銀行振込	金融機関コード		支店コード		種目	1普通 2当座	口座番号	
	金融機関名	銀行 農協 信金 労金 信組	支店名	本店 支店 出張所	口座名義人（カタカナ）			

営業記入欄						
B	移行時合計積立金 円	有 無	395	270	WN1	A	移行時合計積立金 円	保全使用欄

0F0017

K13

保険会社用