

日本郵政共済組合 団体積立年金保険「みらい」(拠出型企業年金保険) 給付金請求書 (一時金受取用)

裏面の記入例をご参照のうえ、ご記入ください
 明治安田生命保険相互会社 御中

DB 2049

1 右記をご記入ください。

提出日	令和 〇〇 年 ΔΔ 月 ×× 日
連絡先	会社名 日本郵便株式会社
	所属所名 〇〇〇郵便局
	所属所TEL 〇〇〇 (ΔΔΔ) ×××
加入者カナ氏名	ユウセイ タロウ <small>(訂正がある場合は旧姓名をご記入ください)</small>
加入者番号(社員番号)	0 0 0 1 2 3 4 5 6 7
生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 3 昭和 <input type="checkbox"/> 5 平成 〇〇 年 ΔΔ 月 ×× 日

右詰めで記入ください。
 (必要書類欄)

団体名	日本郵政共済組合
代表者名	本部長 共済組合記入欄 
下記の通り請求いたしますので、表記保険契約協定書に基づく給付金をお支払いください。 その他記載事項に相違ないことを証明します。 (ご留意いただく事項) ◇脱退、払込満了に伴う一時金のお支払いにつきましては、通常、当請求書をはじめ、お支払いに必要な書類が当社に到着し、保険料払込最終月までの保険料が当社で確認できた後、お支払いの手続きをいたします。 ◇脱退、払込満了に伴う年金のお支払いにつきましては、通常、当請求書をはじめ、お支払いに必要な書類が当社に到着し、保険料払込最終月までの保険料が当社で確認できた後、契約協定書で定められた年金受給権取得日の直後に到来する支払期日よりお支払いいたします。なお当社での年金のお支払い手続日の関係上、年金受給権取得日の直後に到来する支払期日ではなく、次回支払期日がお支払となる場合もございます。 ◇一時金・年金等につきましては、ご契約者(団体)様と当社との協議にもとづき、お支払いする場合がございます。 ◇私出しのご請求につきましては、通常、当請求書をはじめ、お支払いに必要な書類が当社に到着後、5営業日以内にお支払いいたします。	
書類提出先	日本郵政共済組合 共済センター 〒330-9792 埼玉県さいたま市中央区新都心3-1 「みらい」担当宛 遺族(本人以外)受取の場合…裏面の「給付金のご請求に必要な書類」を参照ください。

2 請求内容を✓してください。

払出記入欄	<input type="checkbox"/> 一般型コース	3 2 1 6 6 0 7 0 1 1 9	全額払出 <input type="checkbox"/> 一部払出 <input type="checkbox"/> (払出希望額を記入してください) 万円	本制度は継続のうえ、 積立金全額または 一部の支払を請求 いたします。	当社書類受付日
	<input checked="" type="checkbox"/> 個年型コース	3 2 1 6 6 0 7 0 1 2 0			
脱退記入欄	<input type="checkbox"/> 任意脱退	<input checked="" type="checkbox"/>	本制度を脱退のうえ、積立金全額の支払を請求します		
	<input type="checkbox"/> 退職脱退	<input type="checkbox"/>	退職に伴い脱退のうえ、積立金全額の支払を請求します		
	<input type="checkbox"/> 死亡脱退	<input type="checkbox"/>	加入者が死亡したので遺族一時金を請求します 死亡日 年 月 日		
				保険料払込最終月 月払分ボーナス分 年 月 年 月	

3 受取人欄をご記入ください。

受取人	受取人の内容(いずれか1つに✓をしてください)	<input checked="" type="checkbox"/> 1 加入者本人 <input type="checkbox"/> 2 遺族 (受取人が未成年の時は親権者(後見人)を立ててご請求ください)	親権者・後見人が請求手続きを行なう場合ご記入ください 親権者氏名 <input type="text"/> 後見人氏名 <input type="text"/>
	住所(カタカナ記入)	市区町村 フリガナ 〒 330 9792 埼玉県 さいたま市 中央区新都心	
	丁目番地	建物名 3-1 〇〇 マンション 301 電話番号 090 〇〇〇〇 〇〇〇〇	
	署名	フリガナ ユウセイ タロウ 漢字 郵政 太郎	受取人が遺族の時 続柄 ()

※濁点も1マス使用し、ご記入ください。

4 受取口座をご記入ください。

受取口座	8 ゆうちょう口座	通帳記号 1 2 3 4 0	通帳番号 1 2 3 4 5 6 7 1	※末尾が「1」の通帳番号を右詰めでご記入ください。 ※送金機能付総合口座かつ通常貯金口座をご指定ください。
	3 銀行口座	口座名義人(カタカナ) ユウセイ タロウ	金融機関名(該当機関に○をつけてください) 銀行 信金 信銀 農協	金融機関コード
		口座名義人(カタカナ)	本支店名(該当店名に○をつけてください) 本店 支店 出張所	本支店コード
			預金種目 1 普通	口座番号 右詰めでご記入ください