

# 満期に伴う返戻金請求書記入例

## 満期に伴う返戻金のしおり 《養老保険》

ご契約者さま

毎々格別のご愛顧を賜り厚く御礼申し上げます。  
さて、ご契約いただいております保険契約が近く満期を迎えることになりましたので、ご案内申し上げます。  
つきましては、「満期に伴う返戻金のご案内（兼満期に伴う返戻金請求書）」を同封いたしますので、お受取りの口座をご指定のうえご提出下さいますようお願い申し上げます。  
長らくのご愛顧にお礼を申し上げますとともに、これからも、よろしくお引き立てのほどお願い申し上げます。

●「満期に伴う返戻金請求書」「保険証券」「被保険者さまの本人確認書類」を必ずご提出ください。

※支払総額が1,000万円を超える場合は、「受取人さまの印鑑登録証明書（発行日から6ヵ月以内の原本）」もご提出ください。

（ご注意）●必ず、受取人さまご本人が記入・署名・押印ください。

- 押印は鮮明をお願いします。
- 記入内容を訂正する場合は、訂正箇所を＝線で抹消のうえ訂正印（自署欄と同一印）を押印ください。
- 「満期に伴う返戻金請求書」の裏面を確認ください。
- 受取人さまが未婚の未成年の場合、請求書裏面の「親権者・後見人」欄に親権者・後見人さまの署名・押印をお願いします。
- 受取人さまを契約者自身に変更する場合、お受取人（住所・氏名）欄は契約者さまご本人が記入・署名・押印ください。本しおり裏面「満期に伴う返戻金のお支払」3.をご参照ください。

フコクしんらい生命保険株式会社

①請求書を記入された日をご記入ください。	請求日(西暦) <b>2015</b> 年 <b>4</b> 月 <b>1</b> 日	
②必ずご確認ください。	お住所 〒160-6132 ○○(○○○)○○○ 東京都新宿区西新宿8-17-1	
③ご住所に変更がある場合は、ご記入ください。	受取人氏名 (フリガナ) 信頼太郎 様	
④必ず、受取人さまが署名・押印ください。	(自署) <b>信頼太郎</b> 	⑤印鑑登録証明書のご提出が必要な場合は、実印を押印ください。
⑥日中ご連絡させていただける電話番号をご記入ください。	日中の連絡先(勤務先等) ☎ ○○(○○○)○○○	
⑦該当する受取人区分に○印をおつけください(請求書裏面をご参照ください)。	受取方法 <b>全額</b> (7) 該当するところに○印をおつけください。 (個人) <input checked="" type="checkbox"/> 居住者 <input type="checkbox"/> 非居住者 (法人) <input type="checkbox"/> 内国法人 <input type="checkbox"/> 外国法人 <input type="checkbox"/> 公共法人等	
⑧【保険料振替口座】*****の場合は、預金口座(銀行)または、郵便受取をご指定ください。	送金方法 保険料口座 預金口座11 郵便受取21 金融機関名 ***** 預金種目 ***** 口座番号 ***** 名義人 ***** 通帳記号 ***** 通帳番号 *****	
⑨ご希望される口座に○印のうえ「受取人さまご本人名義の口座」をご指定ください。	送金先 上ご記指 送金先 12 口座名義人 漢字 <b>信頼太郎</b> 通帳記号 郵便受取 22 口座名義人 漢字	⑩預金通帳等をご確認のうえ、正確にご記入ください。口座番号は、右詰めでご記入ください。
⑪郵便受取は、通常貯金のオンライン通帳をお持ちの場合のみご指定いただけます。	支店名 <b>シンライ 新宿</b> 支店(出張所) 科目 <b>シンライ タロウ</b> 右詰めでご記入ください 1:2:3:4:5:6:7 9:9:9:9 支店コード 9:9:9 通帳記号 (7桁以内のときは右詰めでご記入ください)	
⑫約定支払日をご希望の場合は○印をおつけください。	「約定支払日」に受け取る ○	通常処理では弊社での約定支払日の前月分保険料の入金確認後に支払処理を行いますので、保険料月払で月初を契約日とするご契約は、お支払いが「約定支払日」より10日ほど遅くなります。 「約定支払日」での支払いをご希望の場合は、左に○をおつけください。約定支払日の前月分保険料を返戻金から差し引いて「約定支払日」にお支払いいたします。(裏面のご注意をご確認ください)

## 満期に伴う返戻金のお支払

### 1. お支払内容

- 次に該当するものを「満期に伴う返戻金」としてお支払いします。
    - ・養老保険の満期保険金
    - ・契約者配当金
    - ・前納保険料の残高
- (ご注意)保険料振替貸付金や契約者貸付金の残金がある場合および未払込保険料がある場合には、返戻金からそれらの金額を差し引かせていただきます。

### 2. お支払いする時期と金額

- ご契約満了の翌日（満期に伴う返戻金のご案内の約定支払日欄に表示されている日）にお支払いします。

なお、満期保険金は、被保険者さまがご契約満了時に生存されている場合にお支払いします。
- (1)保険料月払（口座振替扱、団体扱）の場合、前月保険料の入金確認後のお支払いとなりますので、月初をご契約日とするご契約については、お支払いが10日ほど遅くなることがありますのであらかじめご了承願います。
- (2)上記(1)の保険料月払で月初をご契約日とするご契約で、ご契約満了の翌日（約定支払日）でのお支払いを特にご希望される場合は、満期に伴う返戻金請求書の「受取時期・内容」欄「約定支払日に受け取る」に○をしてください。（ただし、前月の保険料を差し引かせていただきます。）
- (3)「約定支払日」のお受取りを希望される場合でも、指定日までに「満期に伴う返戻金請求書」の提出がない場合は、上記(1)のお取扱となります。
- (ご注意)・「約定支払日」が土、日、祝日など金融機関の休業日の場合は、翌営業日にお支払いします。  
・当社への提出が遅れますと、お支払いが遅れることがあります。

### 3. 満期保険金の受取人さまが契約者さまと異なる場合のお支払いについて

- 契約者配当金などは、満期保険金とともに受取人さまにお支払いします。
- 受取人さまにお支払いした返戻金は贈与税の課税対象となります。受取人さまを契約者自身に変更する場合は「満期に伴う返戻金請求書」裏面の受取人変更請求書欄に署名・押印ください。

### 4. お支払方法

- フコクしんらい生命保険株式会社から、ご指定の口座に振り込みます。

## ご請求に必要な書類

- 満期に伴う返戻金請求書
- 保険証券
- 被保険者さまの本人確認書類

※支払総額が1,000万円を超える場合は、「受取人さまの印鑑登録証明書（発行日から6ヵ月以内の原本）」もご提出ください。

「満期に伴う返戻金のご案内（兼満期に伴う返戻金請求書）」の右側の「満期に伴う返戻金請求書」を切り取り、所定項目をご記入・押印のうえ、ご提出ください。

- (ご注意)・振込先は、必ず「受取人さま名義の口座」をご指定ください。  
・保険証券を紛失された場合は「満期に伴う返戻金請求書」裏面の証券紛失届欄に受取人さまが署名・押印ください。  
・被保険者さまの本人確認書類は、「本人確認書類貼付台紙（被保険者さま用）」に貼り付けてご提出ください。

## 満期に伴う返戻金のご請求にあたってのお願い

「満期に伴う返戻金のご案内（兼満期に伴う返戻金請求書）」は左側が「満期に伴う返戻金のご案内」で、右側が「満期に伴う返戻金請求書」になっています。

お手続きについての詳しい説明は、「満期に伴う返戻金のご案内」に記載しておりますので、ご確認をお願いします。

## 米国納税義務者の確認

- 「満期に伴う返戻金のご案内（兼満期に伴う返戻金請求書）」裏面の「米国納税義務者の確認（契約者さまと受取人さまが異なる場合のみ）」を確認ください。
- 契約者さまと受取人さまが異なる場合のみ、該当する項目に☑をしてください。