


# 年金請求書

エヌエヌ生命保険株式会社 御中

貴社との普通保険約款・特則・特約の規定に基づき、下記保険契約の年金の支払いを請求します。  
 なお、下記送金口座への振込完了をもって請求金額を受領したと認め、あらかじめ領収証の提出はいたしません。  
 次回以降の年金は、この請求書で指定した下記指定口座へ支払い願います。

年金受取人様が太枠内をご記入・ご選択のうえ押印ください。

保険証券番号 第 \_\_\_\_\_ 号

年金受取人	記入日	年	月	日	日中連絡先 ( )	—	
	ご登録 ご住所						請求印  
	氏名 (自署)	上記記載事項を確認・同意のうえ請求いたします。					
	ご職業について	年金生活者	専業主婦	会社員	自営業	左記以外の具体的な職業名 ( )	

## 受取方法 どちらか必ず○で囲んでご選択ください

### 一括受取

確定年金以外の年金種類をご選択の場合、年金支払開始日の前営業日まで  
 に一括受取に必要な書類が完備となった方に限り、契約者が「年金種類を  
 確定年金に変更するご請求」をされたものとしてお取扱いいたします。

### 年金受取

※毎年の年金支払日に支払年金額に対し1%の年金管理費を控除させて  
 いただきます。  
 ※年金受取開始後に一括受取をされる場合、受取総額が年金原資を下回る  
 場合がございます。  
 ※毎年の年金受取時に、保険会社より本人確認書類などのご提出を求める  
 場合がございます。

## 年金受取人様本人名義の送金口座をご記入ください。

※預金種目に○がない場合は「普通(総合)」とみなします。

※ゆうちょ銀行への送金をご希望の場合は、振込用の店名(3桁の数字)と預金種目、口座番号をご記入ください。

送金口座	金融機関名	銀行 信組 信金 農協			支店名	フリガナ 支店・出張所 本店	
	支店コード	預金種目	普通(総合) 当座 貯蓄			口座番号	(右詰めでご記入ください▼)
	口座名義人	※カタカナでご記入ください。(例)ヤマダ タロウ					

## ご登録のご住所に変更がある場合のみご記入ください

〒 \_\_\_\_\_ フリガナ \_\_\_\_\_  
 (都道) (市区) \_\_\_\_\_  
 (府県) (郡) \_\_\_\_\_ 電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

### 【会社使用欄】

受領者記入・押印欄	拠点受付	本社完備	入力	承認	年金支払開始日
受領日					
年 月 日					



## 本人確認書類コピーの取り方例

●氏名・住所・生年月日・書類名称・有効期限が特定できる面を全てコピーしてください。

### 運転免許証コピー

※書類の外枠まで納まるようにコピーをお取りください。

※住所等の変更履歴がある場合、裏面のコピーも必要です。

### 健康保険証コピー

※現住所の記載がある部分もコピーのうえ、ご提出ください。

※「記号」「被保険者番号」「保険者番号」は黒く塗りつぶしてください。

※介護保険被保険者証のコピーは塗りつぶし不要です。

## ご注意ください



本人確認書類は、「氏名」・「住所」・「生年月日」・「書類の名称」がわかるもので、当社到着時において「当社登録住所と一致していること」および「有効期限内であること」が必要です。

※本人確認書類の住所が当社お届け住所と異なる場合は、サービスセンターまでご連絡ください。

# エヌエヌ生命保険株式会社

## お客様の個人情報の利用目的

---

エヌエヌ生命保険株式会社は、保険契約の締結などのお取引を安全・確実に進め、より良い商品・サービスの提供を行うため、個人情報を収集いたします。収集した情報は、以下の目的のために利用いたします。

- (1) 各種保険契約のお引き受け・ご継続・維持管理、保険金・給付金等のお支払い
- (2) 関連会社・提携会社を含む各種商品・サービス等のご案内・提供
- (3) 当社業務に関する情報提供・運営管理、商品・サービスの充実
- (4) その他上記に関連・付随する業務

当社は個人情報保護に対する取組み姿勢として「個人情報保護方針(プライバシー・ポリシー)」を策定しております。詳しい内容については、当社ホームページ (<https://www.nnlife.co.jp/>) にてご確認ください。

---



料金受取人払郵便

1 0 7 - 8 7 8 0

赤坂局承認

定形郵便物 2 2 7

8357

差出有効期間  
2024年12月  
31日まで

切手を貼らずに  
お出しください。

エヌエヌ生命保険株式会社  
サービスセンター 行  
赤坂郵便局私書箱1110号  
(受取人)



氏名	住所
	〒

差出人

該当するお手続きをチェックしてください。

- ご用立て金ご請求     給付金のご請求  
 名義変更・住所変更     保険料お支払関係書類  
 その他     インターネットサービス関係



### 宛名ラベルのご使用方法

- ①左記宛名ラベルは、請求書とその他同封書類をお送りいただく際に限りご利用になれます。
- ②サイズを変えずに印刷してご利用ください。
- ③点線の切り取り線に合わせて裁断してください。
- ④定型の封筒の左上に合わせて、貼り付けてください。
- ⑤差出人欄に、必ずご住所・ご氏名をご記入ください。

### ご 注 意

- ・印刷する際は、サイズ変更（拡大・縮小）をしないでください。
- ・定型の封筒をご用意ください。
- ・宛名ラベルが剥がれないようにしっかり糊付けしてください。
- ・この宛名ラベルには使用期限がございます。使用期限が過ぎている場合は使用できませんのでご注意ください。
- ・第三者への譲渡等を禁止します。

