

第1回 年金請求書

オリックス生命保険株式会社 御中
 貴社保険約款の規定により、年金を請求します。

白抜き部分について、年金受取人（または親権者・後見人）ご自身が記入・押印ください。

証券番号

同一支払日・年金種類の契約が他にある場合は別紙請求契約一覧表を参照下さい

請求日
(記入日)

平成 年 月 日

受取人 フリガナ (大・昭・平 年 月 日 生)
 (法人の場合は商号・代表者職・氏名を記入または押印)

(男・女)

親権者 フリガナ
 この請求に同意します。

印 実印

受取人住所 〒 ー

都 道 府 県

電話番号 ()

受取口座 (①②いずれかに○)	① 金融機関口座に振込み	銀行・信用金庫 信託銀行・労働金庫 信用組合・農協	本店支店出張所	(オリックス生命使用欄) 銀行コード 支店コード	
	② ゆうちょ銀行口座に振込み <small>※送金機能付総合口座に限ります</small>	通帳記号	通帳番号 (右詰8桁記入)	名義人名 フリガナ	

預金種目 (①②④⑨いずれかに○) 口座番号 (右詰7桁記入) 名義人名 フリガナ

① 普通 ② 当座 ④ 貯蓄 ⑨ 別段

年金月額上乗特約の年金現価一括支払いを請求する場合にご記入ください。

年金現価一括支払いを請求する特約を以下から選択してください。
 生命保険証券を確認のうえご記入ください。

一括支払いする特約 (①②③に○)

①年金月額上乗特約1 ②年金月額上乗特約2 ③年金月額上乗特約3

次回以降の年金については、上記受取口座に自動送金の取扱い(請求書の提出は不要となり、年金受取人が生存しているかぎり最終回まで毎回の年金支払日、年金支払日が非営業日の場合は翌営業日に自動的に振込み)としてください。

※年金支払特約による年金で自動送金をご利用されない場合には下の□にチェックしてください。

年金自動送金は利用しません。

※以下は年金支払特約による支払いの場合にご記入・押印ください。

年金支払特約付加申込(確認)書 兼 年金基金設定書

年金支払特約条項に基づき、年金支払特約の付加を申込み、または年金支払特約による支払いを追認いたします。
 あわせて保険金等を原資として下記取扱いにて年金基金を設定します。

印

年金の種類 (①②③いずれかに○)	①5年確定年金 ②10年確定年金 ③15年確定年金
年金の型 (①②いずれかに○)	①定額型 ②逓増型
第1回年金支払日	年金基金設定日とする

(注1) 年金基金設定日は保険金の支払事由発生日(満期日・死亡日・高度障害固定日)です。ただし、支払事由発生前に年金支払特約の付加をお申込みの場合は、年金支払特約付加申込書が会社に到着した日となります。

(注2) ご契約によってはお取扱いできない場合もありますので、あらかじめお問い合わせください。

<オリックス生命使用欄>

代理店	支社		保険金部		
	受付	点検	受付	処理	決定

【第1回年金請求書記入例】

保金-10006

第1回年金請求書

オリックス生命保険株式会社 御中
貴社保険約款の規定により、年金を請求します

白抜き部分について、年金受取人（または印）
必ずご記入ください。

受取人の氏名、生年月日をご記入ください。また性別をご選択ください。

2 3 4 5 6 7 8 9

請求日 (記入日) 平成 22年 7月 1日

受取人

タロウ (大・昭・平 37年 6月 10日生)

(男・女)

織楠 太郎



フリガナ

お支払明細書の送付先をご記入ください。

受取人住所

〒 120 - 2200

東京 都 道 県 立川市 曙町 2-22-20

電話番号 012 (345) 6789

受取口座

① 金融機関 口座に振込み

オリックス

銀行・信用金庫
信託銀行・労働金庫
信用組合・農協

立川

本店
支店
出張所

(オリックス生命使用欄)

銀行コード 支店コード

預金種目 (①②④⑨いずれかに○)

① 普通 ② 当座
④ 貯蓄 ⑨ 別段

口座番号 (右詰7桁記入)

0 1 2 3 4 5 6

名義人名 フリガナ オリックス タロウ

織楠 太郎

受取人以外の口座はお取り扱いできませんのでご注意ください。

年金現価一括支払いを請求する特約に○をしてください。

※付加されている特約は複数選択することができます。
※ご契約に年金月額上乗特約が付加されていない場合や一括支払いを希望されない場合はご記入不要です。

年金月額上乗特約の年金現価一括支払いを請求する特約を以下から選んでください。生命保険証券を確認のうえご記入ください。

一括支払いする特約 (①②③に○)

① 年金月額上乗特約 1

② 年金月額上乗特約 2

③ 年金月額上乗特約 3

自動送金をご希望でない場合に限り、レ点を記入してください。

次回以降の年金については、上記受取口座に自動送金の取扱い（請求書の提出は不要となり、年金受取人が生存しているかぎり最終回まで毎回の年金支払日、年金支払日が非営業日の場合は翌営業日に自動的に振込み）としてさせていただきます。

※年金支払特約による年金支払の場合には下の□にチェックしてください。

年金自動送金は利用しません。

ご契約に年金支払特約が付加されている場合は、各項目について選択してください。

年金支払特約が付加されている場合にご記入・押印ください。

(確認) 書 決定書

年金支払特約
年金支払特約
あわせて保険

ご契約に年金支払特約が付加されている場合、受取人欄使用の印鑑にて、押印ください。



年金の種類 (①②③いずれかに○)

① 5年確定年金 ② 10年確定年金

年金の型 (①②いずれかに○)

① 定額型 ② 通増型

(注1) 年金基金設定日は保険金の支払事由発生日（満期日・死亡日・高度障害固定日）です。ただし、支払事由発降以降に年金支払特約の付加をお申し込みの場合は、年金支払特約付加申込書が会社に到着した日となります。

(注2) ご契約によってはお取り扱いできない場合もありますので、あらかじめお問い合わせください。

○ご記入にあたってのご注意

1. 保険金等の受取人ご本人がご記入ください。
2. 黒のペンまたは黒のボールペンで、はっきりとご記入ください。
3. 書き損じた場合には、『二重線と訂正印』にてご訂正ください。
4. ご記入内容の誤りや不備がありますと、再度ご提出いただくこととなります。必ず、ご提出前にご確認ください。
※「保険金等請求書」と同一印を押印してください。