

満期・年金・生存給付金等請求内容変更・訂正請求書

SOMPOひまわり生命保険株式会社 宛

質権が設定された契約には使用できません

◆過日請求いたしました内容に誤りがありました。下記事項の変更・訂正を請求いたします。
なお、以下に記載された貴社の個人情報の取扱に同意いたします。

個人情報のお取扱について

当社は、お客さまの個人情報を次の目的のために業務上必要な範囲で利用します。

①各種保険契約のお引受け・ご継続・維持管理、保険金・給付金等のお支払い、本人確認 ②再保険契約の締結、再保険金の請求 ③関連会社・提携会社を含む各種商品・サービスのご案内・提供

④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 ⑤その他保険に関連・付随する業務等

※詳細につきましては当社のホームページ(<https://www.himawari-life.co.jp>)をご覧ください。

◆訂正する項目について、受取人(請求権者)さまがご記入ください。

◆誤って記入された場合は、該当箇所を二重線と訂正署名(姓名)または訂正印(受取人印押印の場合は同一の印)にて訂正してください。

証券番号	住所 (変更がある場合に ご記入ください)	〒 電話番号 : ()
------	-----------------------------	-----------------

1. 受取人氏名／親権者・後見人氏名

受取人	(自署)	法人印
※受取人(請求権者)さまがご署名ください。 ※受取人さまが法人の場合をご捺印ください。(印鑑登録証明書を提出する場合は、同一の印を押印してください。)		
親権者 後見人	(自署)	法人印 親権者 後見人
※受取人さまが未成年者の場合または後見人が選定されている場合にご署名ください。		

2. 受取口座

口座名義人 (カタカナでご記入ください)	銀行名			支店名		
ごい 記す 入れ く か だ 一 さ いに ゆうちょ銀行 以外	銀行 信金 信組 労金 農協			支店 本店 出張所		
	預金種目	普通 当座 賐蓄			口座番号	
ゆうちょ銀行	通常記号(5桁)			通帳番号(8桁)		
	1	0				

3. すえ置き (新会社・旧損保ジャパンひまわり生命契約の生存給付金・祝金請求のみ指定可能)

※保険金種類が生存給付金または成長祝金の場合、すえ置きのお取扱いが可能です。ご希望の場合は□に「レ」点チェックしてください。

「すえ置き」 希望します

「すえ置き」 希望撤回します

4. 受取日 (旧日本興亜生命契約(祝金請求以外)のみ指定可能)

※約定支払日受取をご希望の場合、□に「レ」点チェックしてください。

「約定支払日」 受取希望

約定支払日の前月保険料をお受取予定額から差し引き、約定支払日にお支払いします。
約定支払日の前月保険料のお引き落とはいたしません。
約定支払日の前々月分の保険料の入金が確認できていることが必要です。

5. 受取金額 (旧日本興亜生命契約の生存給付金・祝金請求のみ指定可能)

※いずれか1つご選択のうえ、□に「レ」点チェックしてください。

全額

一部

一部受取を希望される場合は、受取金額もご記入ください。

百万 五百万 一千万 一億 一〇〇〇円
(5万円以上、1,000円単位、残高10万円以上)

6. 受取回数 (旧日本興亜生命契約の年金請求のみ指定可能)

※基本年金額60万以上のお客さまは、ご希望の受取回数を必ず1つご選択のうえ、□に「レ」点チェックしてください。

年1回

年2回

年4回

年6回

<<会社使用欄>>

取扱者受付日	営業店受付日	本社受付日	本社担当者	本社承認者