

生命保険料口座振替依頼書

生命保険料口座振替のご案内

このたびは、エヌエヌ生命の保険料口座振替制度をご利用いただき、ありがとうございます。
ご記入の前に、下記事項ならびに裏面のお客様の個人情報の利用目的などを必ずご一読いただき、お通帳と照合のうえご記入ください。

保険料振替日

口座振替日は**毎払込期月の1日**です。振替日が金融機関休業日の場合は翌営業日となります。振替日前日までに、指定の預金口座にご資金をご用意ください。
※月払契約の場合は毎月の1日、年払・半年払契約の場合は年・半年単位の契約応当月の1日
例 年払契約の場合の口座振替について(契約日:2019年3月25日、年単位応当月:3月の場合)毎年の振替日は3月1日(*振替日が金融機関休業日の場合は翌営業日)となります。

振替不能(お振替ができなかった)の場合

ご指定口座からの振替開始にあたって、当社より「口座振替のご案内」を振替月の前月20日頃に発送いたします。しかしながら、金融機関において口座振替依頼書の登録手続きに日数を要して、口座振替ができない場合もございますので、予めご了承ください。また、万一、残高不足等により、口座振替不能となった場合、月払契約については翌月に2ヵ月分の振替をいたします。年払・半年払契約については、翌月に再度振替をいたします。

2ヵ月続けて振替不能となった場合

口座振替の取扱いをいったん停止させていただき、当社より別途「保険料未納のご案内」をお送りいたします。

通帳表示

当社は収納代行会社「みずほファクター株式会社」を通じて口座振替を行います。通常、通帳には「**MHF)エヌエヌセイメイ**」と表示されますが、金融機関によっては、「**ミスホファクター**」と表示される場合がありますので、予めご了承ください。

ご注意

口座振替により払い込まれた保険料については、保険料領収証は発行いたしません。

| | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------|----------------------------------------------|
| 取 扱 金 融 機 関 | 都市銀行・地方銀行・第二地方銀行・信用金庫・労働金庫・ゆうちょ銀行 | すべてお取扱可能 | 信用組合・漁業協同組合・農業協同組合 | 一部お取扱できない場合がございます ご指定希望の場合は、予め当社宛でご確認願います |
| | その他銀行・外国銀行・ネット銀行 | 以下の銀行のみ取扱可能です | | |
| SMBC信託銀行・みずほ信託銀行・三井住友信託銀行・三菱UFJ信託銀行・あおぞら銀行・新生銀行・商工組合中央金庫・イオン銀行・ジャパンネット銀行・住信SBIネット銀行・セブン銀行・ソニー銀行・楽天銀行・シティバンク、エヌ・エイ | | | | |

記入例

銀行口座をご指定の場合は必ず金融機関・支店コードをご確認のうえご記入ください。

預金通帳をご確認のうえどちらか一方を指定しご記入ください。

法人名義の場合は銀行へお届出の肩書き・代表者名までご記入ください。フリガナは必ずご記入ください。

該当する届出事項を○で囲み該当証券番号(または団体番号)をご記入ください。なお新契約の届出と、既契約の口座変更は同時にできませんので、ご注意ください。

生命保険料口座振替依頼書 兼 自動払込利用申込書 (収・加)

金融機関 欄中

私は、生命保険料口座振替によってみずほファクター株式会社を通じて支払うことにしたいので、預金口座振替約定を承諾のうえ、下記口座からの振替を依頼します。

銀行等(ゆうちょ銀行を除く)もしくはゆうちょ銀行どちらか一方の本欄内をすべてご記入ください。また記入事項を訂正する場合は金融機関お届印を押しください。

記入日 2019年 1月 7日

金融機関コード **51515** 支店コード **71717**

銀行等(ゆうちょ銀行を除く)指定口座 銀行(銀行法適用) 信用組合(信用組合法適用) 農協(農業協同法適用) 出金用

赤坂

金融機関お届印

ゆうちょ銀行指定口座

預金種目 普通 当座 口座(数字のみ右詰めでご記入ください) **1234567**

種目コード **166** 契約種別 **30** 記号 **1** 科目がある場合は※欄にご記入ください。 番号(右詰めでご記入ください) **0**

払込先口座番号 **00130-1-14403** 払込先加入者名 **みずほファクター株式会社**

フリガナ **か)エヌエヌショウジ ダイセツトリソリヤク スズキタロウ**

氏名(書名) **株式会社 エヌエヌ商事**
代表取締役 **鈴木太郎**

*法人の場合、銀行へお届出の肩書き、代表者名までご記入ください。

口座名義人(預貯金者名)

口座名義人(預貯金者)が保険契約の首長と異なる場合、保険契約者の自署および契約者印を押しください。訂正する場合はご契約者印を押しください。

保険契約者名(自署)

口座名義人との続柄 配偶者 親子 その他 ()

ご契約者印

振替日払込日 **毎月1日(金融機関休業日の場合翌営業日)** 収納代行会社 **みずほファクター株式会社** 代金の種類 **生命保険料**

<特約口座振替(ゆうちょ銀行を除く)>
 1. 銀行(信用組合)に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を指定口座から引当しのうえ支払っていただきます。この場合、請求書または当該請求書にのみならず、請求書簿、同払戻請求書の提出または小切手の提出はしませんが、2. 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻しできる金額(当該請求書を利用できる範囲内の金額を含む)を越えるときは私に通知することなく、請求書を返却して差し上げさせていただきます。
 3. この契約を解約するときは、私から銀行(金融機関)に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期にわたり会社から届出がない場合は請求が滞り、かつご滞りがない限り、銀行(金融機関)はご滞りの旨を私に通知して取り立てさせていただきます。
 4. この預金口座振替について、かつに届出がなくても、銀行(金融機関)の責による場合を除き、責任は追及できません。
 ※ゆうちょ銀行をご指定の場合は、自動払込み規定が適用されます。

取扱店お届印

届出事項

| 変更事項 | 金融機関使用済 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 支店変更 <input type="checkbox"/> 口座名義人増減 <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> 口座番号増減 <input type="checkbox"/> 種別変更 <input type="checkbox"/> 科目変更 |

届出事項

| 届出事項 | 証券番号/団体番号 | 保険証券番号/団体番号 | 届出受付 |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|--------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> 口座変更 <input type="radio"/> 再届出 ※既契約中の口座加入変更 | 8171654321 | 23456789 | <input type="checkbox"/> |

契約者使用済

| 届出事項 | 口座名義人(負担者)番号 |
|--------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | |

※金融機関へのご届出の際には、生命保険料振替依頼書(振替日)と併せて、お届出の口座振替依頼書(振替日)を必ずお届出ください。お届出の口座振替依頼書(振替日)は、お届出の口座振替依頼書(振替日)と一緒に送付させていただきます。

みずほファクター株式会社 保険料振替部
〒110-8584 東京都千代田区千代田1-1-1
TEL 03-6688-3274(株内線) FAX 03-6688-3275

<契約者番号>
0001400134

取扱店
エヌエヌ生命保険株式会社
03-6344-0115(株内線)

記入内容に不備があった場合に金融機関で使用することがありますので、お届印を押しください。

記入日をご記入ください。

金融機関または、ゆうちょ銀行お届印を押しください。

法人名義のゆうちょ銀行口座をご指定される場合は、必ず法人種類のフリガナをゆうちょ銀行へお届出の通りご記入ください。例)カブシキガイシャ、カ)、ユウケンガイシャ、ユ)、など

口座名義人と異なる場合に、ご契約者様の自署およびご契約者印を押しください。

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。

エヌエヌ生命との保険料口座振替の約定

保険契約者である私は、生命保険料を口座振替によって支払う場合の取扱いについて以下の条項を了承します。

| | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 私が支払うべき保険料は、貴社が口座振替事務を委託している会社所定の振替日に、指定の預金口座から支払います。支払うべき保険料の金額は、振替日の前日までに、指定の預金口座に入金します。将来、貴社の都合により振替日を変更する場合は、私に通知してください。 |
| 2 | この取扱いにより支払った保険料について、貴社発行の領収証は必要ありません。 |
| 3 | 同一預金口座から2件以上の契約の保険料を振替える場合は、合算して振替えても差しつかえありません。 |
| 4 | 振替日において、指定の預金口座の残高が振替えるべき保険料の金額に満たないとき、または指定の預金口座が不明のときなどの理由で振替ができなかった場合には、私に通知することなく保険料の支払いがなかったものとして処理されても差しつかえありません。 |
| 5 | 払込期月の振替日において、振替ができなかった保険料は、その翌月の振替日に指定の預金口座から支払います。ただし、月払契約については翌月分の保険料とあわせて振替えられても差しつかえありません。 |
| 6 | 払込期月の翌月の振替日において、支払うべき保険料の振替ができなかった場合は、口座振替の取扱いを停止されても差しつかえありません。 |
| 7 | 私の都合により口座振替の取扱いを中止する場合は、貴社に通知のうえ、以後の保険料の払込方法は、貴社の定める方法に変更する手続きをとります。 |
| 8 | 私と指定の預金口座の名義人が別人であっても、保険契約上の責任は保険契約者である私が負います。 |
| 9 | 私が取扱金融機関・指定の預金口座などを変更する場合には、あらかじめ貴社に通知のうえ、定められた手続きをとります。 |
| 10 | この約定にない事項については保険料口座振替特約の規定が適用されることを了承いたします。 |
| 11 | 口座振替のために必要な保険契約者の個人情報のほか、保険料振替預金口座に関する情報など当該業務遂行に必要な個人情報を、貴社が該当の金融機関および貴社の保険料収納代行会社に提供することに同意します。 |

預金口座振替約定(ゆうちょ銀行除く)

| | |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 銀行(金庫・組合)に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ支払ってください。 この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。 |
| 2 | 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは私に通知することなく、請求書を返却しても差しつかえありません。 |
| 3 | この契約を解約するときは、私から銀行(金庫・組合)に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、銀行(金庫・組合)はこの契約が終了したものとして取扱って差しつかえありません。 |
| 4 | この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、銀行(金庫・組合)の責による場合を除き、貴行に迷惑をかけません。 |

※ゆうちょ銀行をご指定の場合は、自動払込み規定が適用されます。

生命保険料口座振替依頼書 兼 自動払込利用申込書 (収・加)



捨印(ゆうちょ銀行を除く)

金融機関 御中

社用欄

私は、生命保険料を口座振替によってみずほファクター株式会社を通じて支払うことにしたいので、預金口座振替約定を承認のうえ、下記口座からの振替を依頼します。

銀行等(ゆうちょ銀行を除く)もしくはゆうちょ銀行 **どちらか一方の太枠内をすべてご記入ください。**
また記入事項を訂正する場合は金融機関お届け印を押印ください。

記入日

年 月 日

| | | | | |
|----------------------------|----------------------------|-----------|-----------|----------------------|
| 銀行等 (ゆうちょ銀行を除く) 指定口座 | 金融機関コード | | 支店コード | |
| | 銀行 信用金庫 信用組合 農協 労働金庫 | | 支店 出張所 | |
| | 預金 種目 | ① 普通 ② 当座 | 口座 番号 | 数字のみ右詰めで ご記入ください。 |

金融機関
お届け印

| | | | | | |
|-----------------------|-----------|----------------------|----|--------------------------|-------------------|
| ゆうちょ銀行 指定口座 | 種目 コード | 契約種別 コード | 記号 | 6桁目がある場合は※欄に ご記入ください。 | 番号 [右詰めでご記入ください。] |
| | 166 | 30 | 1 | 0 ※ | |
| 払込先口座番号 00130-1-14403 | | 払込先加入者名 みずほファクター株式会社 | | | |

| | |
|----------------------------------|--------|
| 口座名義人 (預貯金者名) | フリガナ |
| | 氏名(自署) |
| *法人の場合、銀行へお届けの肩書き、代表者名までご記入ください。 | |

口座名義人(預貯金者)が保険契約者様と異なる場合、保険契約者様の自署およびご契約者印を押印ください。
訂正する場合はご契約者印を押印ください。

| | | |
|----------------|--------------------------|-------|
| 保険契約者名 (自署) | 口座名義人との続柄 | ご契約者印 |
| | ① 配偶者 ② 親・子 ③ その他 () | |

振替日払込日 毎月1日(金融機関休業日の場合翌営業日)

収納代行会社 みずほファクター株式会社 代金の種類 生命保険料

<預金口座振替約定(ゆうちょ銀行を除く)>

- 銀行(金庫・組合)に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。
 - 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻しことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む)をこえるときは私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
 - この契約を解約するときは、私から銀行(金庫・組合)に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、銀行(金庫・組合)はこの契約が終了したものとして取扱ってさしつかえありません。
 - この預金口座振替について、かりに紛議が生じても、銀行(金庫・組合)の責による場合を除き、貴行に迷惑をかけません。
- *ゆうちょ銀行をご指定の場合は、自動払込み規定が適用されます。

取扱店日附印

| 不備事項 | 金融機関使用欄 | |
|----------------------------------------------------------------|---------|--|
| ① 支店名相違 ② 口座番号相違 ③ 種目相違 ④ 口座名義人相違 ⑤ 印鑑相違 ⑥ 口座なし ⑦ その他() | | |

<金融機関へお願い>
この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収・加)に不備がありましたら、左記不備事項欄の該当番号に○印をつけて、みずほファクター株式会社へご返送ください。

<不備返却先>
みずほファクター株式会社 決済事業本部
〒165-8694 日本郵便 中野北郵便局 私書箱25号
TEL 03-6688-3274(株式会社キュービタス内)

| 届出事項 | 保険証券番号/団体番号 | 保険証券番号/団体番号 |
|------------------------------|--------------|-------------|
| ① 口座変更 ② 再提出 *新規申込の場合記入不要 | | |
| 委託者使用欄 | 口座名義人(負担者)番号 | |

| |
|------|
| 拠点受付 |
|------|

<委託者番号>
0001400134

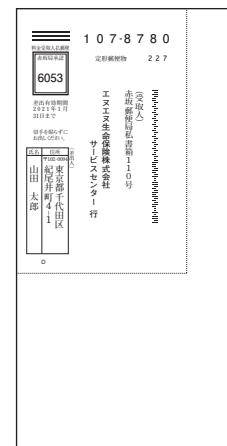
委託者
工又工又生命保険株式会社

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、必ずお客様のご氏名・ご住所をご記入ください。

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。



107-8780

定形郵便物 227

料金受取人払郵便
赤坂局承認
6053

差出有効期間
2021年1月
31日まで

切手を貼らずに
お出しください。

| 氏名 | 住所 |
|----|----|
| | 〒 |

（差出人）

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110号

D

✂