



# 必要書類

下記必要書類をチェックしてご確認ください。

- 年金請求書 (認印)
- 被保険者様の本人確認書類\*
- 年金受取人様の本人確認書類\*

\*被保険者様と年金受取人様が同一の場合は一通で結構です。

## 本人確認書類 (下記のいずれか1つをご提出ください。)

- コピー  運転免許証または運転経歴証明書 (表裏両面)
- コピー  公的保険制度の被保険者証
- コピー  個人番号カード (顔写真のある表面のみ)
- コピー可  住民票 (住民票の記載事項証明書)
- コピー可  印鑑登録証明書

! 有効期限内で、氏名・住所・生年月日・書類名称・有効期限が特定できる部分をご提出ください。

- ※各種公的書類は発行後6ヶ月以内または、有効期限内のものに限ります。
- ※公的保険制度の被保険者証のコピーを提出される場合、プライバシー保護のため「記号」「被保険者番号」および「保険者番号」の箇所は、ご請求者様で復元できないように黒く塗りつぶし、番号が見えないようにしてください。介護保険被保険者証のコピーは塗りつぶし不要です。
- ※住民票をご提出される場合、本籍および個人番号の記載は不要です。
- ※個人番号カードのコピーをご提出される場合、個人番号の記載がある裏面の提出は不要です。
- ※親権者様からの代理請求の場合、上記書類に加え、年金受取人様と親権者様の続柄および現住所が確認できる公的書類 (戸籍謄本および附票の写し)が必要となります。
- ※次の方は、必要書類が異なりますので、お手数ではございますが、サービスセンターフリーダイヤルまでご連絡をお願いいたします。  
年金受取人が法人の場合 / 夫婦年金をご選択されている場合 / 成年後見人等の制度をご利用中の方
- ※マイナンバーの申告が必要なお客様にのみ、お手続き完了後に別途マイナンバー申告に関するご案内書類をお送りいたします。書類がお手元に届きましたら、内容をご確認のうえ、必要書類とあわせてマイナンバーをご申告ください。

# 記入方法について

- 黒のボールペンではっきりとご記入ください。
- 訂正は二重線で抹消のうえ必ず「請求印」を押印ください。

- 1** 年金受取人様のお名前、日中に連絡可能な電話番号をご記入ください。照会のため、電話でご連絡する場合がございます。
- 2** 請求印欄に押印ください。
- 3** 受取方法を選び、いずれかに○をご記入ください。年金で年複数回の受取りをご希望の場合はサービスセンターまでご連絡ください。
- 4** 年金受取口座情報、口座名義人をご記入ください。受取口座は年金受取人様ご本人名義の口座に限ります。
  - \* ゆうちょ銀行への送金を希望される場合は、振込受取用口座の店名(3桁の漢数字)、預金種目、口座番号をご記入ください。
  - \* 訂正される場合は、二重線で抹消のうえ、必ず、「請求印」を押印ください。
  - \* ご登録住所に変更がある場合は、こちらに新住所をご記入ください。

記入日	20XX年 XX月 XX日		日中連絡先 (090) XXXX-XXXX	請求印
ご登録住所	〒XXX-XXXX 〇△〇△〇〇△〇△〇△〇 〇△〇△〇△〇△〇△〇 上記記載事項を確認・同意のうえ請求いたします。			
氏名 (自署)	山田 太郎			
ご職業について	<input checked="" type="checkbox"/> 年金生活者 <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 一括受取 <input type="checkbox"/> 年金受取			
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希望の場合は、振込用の店名(3桁の漢数字)と預金種目、口座番号をご記入ください。	金融機関名	銀行 (信組)    〇△〇△ 信金 (農協)	支店名	フリガナ シブヤ 支店 出張所 本店 渋谷
送金口座	支店コード	1 2 3	預金種目	普通(総合)    2 3 4 5 6 7 8 9 当座    1 貯蓄
口座名義人	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	〒 150-6144    フリガナ トウキョウトシブヤクシブヤ2-24-12 東京 (都) 渋谷 (区) 渋谷 2-24-12    電話番号 (03) 6892-XXXX			

## 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

氏名 ○○○○ 昭和00年0月00日生  
本籍 ○○○○  
住所 東京都千代田区○○○○○○○○  
交付 ○○年○月○日 ○○○○  
免許の  
区分等  
優良  
番号 第 000000000000 号  
二種 平成00年00月00日 種別 普通  
二種 平成00年00月00日 種別 普通  
二種 平成00年00月00日 種別 普通  
公安委員会 印

備考  
東京都千代田区○○○○○○○○ (印)  
この欄には、国家公安委員会の定める裏面を貼り付けることができます。

※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

健康保険  
被保険者証  
本人(被保険者)平成00年00月00日交付 00000  
記号 [黒塗り] 番号 [黒塗り]  
氏名 ○○○○ 性別 男  
生年月日 昭和○○年○○月○○日  
資格取得年月日 平成○○年○○月○○日  
事業所所在地 ○○○○ ○○○○ ○○○○ ○○○○  
事業所名称 ○○○○○○○○  
保険者所在地 ○○○○○○○○  
保険者番号・名称 [黒塗り] (○社会保険事務局 印)

注意事項  
1. 診察を受けようとするときには、この証をその都府県保険医療機関等の窓口で渡してください。  
2. 被保険者の資格が無くなったとき、その被扶養者で無くなったとき、又は氏名が変更になったときは、この証をすみやかに事業主に返してください。  
3. 不正にこの証を使用した者は、刑法により詐欺罪として懲役の処分を受けます。  
住所 東京都○○区○○○○-○○-○○ (備考)

※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

9503

差出有効期間  
2022年12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1110号  
(受取人)



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。

