

確定拠出年金 死亡一時金受取人指定申込書

損保ジャパンDC証券株式会社 御中

私は以下のとおり、確定拠出年金の死亡一時金受取人の指定/変更/解除を依頼します。
また、以下に記載の「個人情報の取扱いに関する事項」を確認し、貴社の個人情報の取扱いに同意します。

記載日：西暦 年 月 日

加入者コード									
加入者様のお名前	(フリガナ)								印

*加入者コードは「確定拠出年金 口座開設のお知らせ」右上に記載されております。
*シャチハタ以外の印でご捺印ください。

死亡一時金受取人

手 続 き	1. 受取人指定 2. 受取人変更 3. 指定解除 (確定拠出年金法に定めるご遺族に変更) 該当する番号を○で囲んでください *3. の指定解除の場合は、以下にご記入いただく必要はありません
-------	---

お 名 前	(フリガナ)	性別	男 ・ 女
ご 住 所	(フリガナ)		
加入者様との関係 該当を○で囲んでください	配偶者 / 子 / 父母 / 孫 / 祖父母 / 兄弟姉妹		
電 話 番 号	-		
生 年 月 日	西暦	年	月 日

*確定拠出年金法に定める第一順位の方(例：配偶者)以外の方を指定する場合や、同順位者のうち1人を指定する場合のみご提出ください。
*複数人を指定する場合は、本用紙を人数分ご提出ください。指定された方は同順位になります。

■個人情報の取扱いに関する事項

当社は、本書により取得した個人情報を、確定拠出年金死亡一時金受取人指定業務のために利用するとともに、お名前、ご住所などの個人情報を記録関連運営管理機関・資産管理機関・商品提供機関(保険商品保有の場合)に当社より提供します。また、当社は、この利用目的の達成のために必要な範囲内で、個人情報の取扱いを委託することがあります。なお、該当欄の全ての項目をご記入いただけない場合、確定拠出年金死亡一時金受取人指定が行えませんのでご注意ください。

<個人情報に関するお問い合わせ窓口>

損保ジャパンDC証券株式会社

お客さまサービス部アンサーセンター(管理者：個人情報担当)

お問い合わせフォーム：<https://www.sjdc.co.jp/ja/formprivacy/> (携帯電話からはアクセスできません。)

<個人情報保護管理者>

個人情報保護統括責任者

<損保ジャパンDC証券使用欄>

受領印	入力印	検印	プランコード	
			住所変更	有 無

損保ジャパンDC証券株式会社

帳票番号 EW175221111