

年金受取事項変更通知書

太陽生命保険株式会社 御中

年金受取人の住所・年金送金先等について、下記のとおり変更がありますので通知します。
また、あわせて「個人情報のお取り扱いについて」を受領し、その内容を承知しました。

記入日	年 月 日	(届出印)
年金受取人		

* 印鑑はお届印を押印ください。
* 届出印変更の場合は旧届出印を押印ください。
届出印を紛失の場合に限り新届出印を押印ください。

記

団体名(旧勤務先)			
年金証書番号 * 年金受給開始時にお渡しした年金 支払証書に記載の年金証書番号です。	Z E 第	番 第	— 号

変更項目(住所、氏名、年金送金先)のみご記入ください。

変更項目	変 更 後	
A 住所	〒 —	TEL — —
B 氏名	フリガナ	
	姓	名
C 年金送金先	1. 銀行(※ゆうちょ銀行を除く) 2. 信用金庫 3. 信用組合 4. 農協 5. 労働金庫	
	預金種目	普通
	口座番号(右詰め)	
	口座名義人(カタカナ)	
D 改印	新届出印	印

住所変更の場合は左記 **A欄** に新住所をご記入ください。

氏名変更の場合は左記 **B欄** に改姓後の氏名をご記入のうえ、**年金証書と戸籍抄本の原本(改姓の事実がわかるもの)**をご提出ください。なお、氏名変更に伴い **C欄(年金送金先)**、**D欄(改印)** についても適宜ご記入ください。

年金送金先変更の場合は左記 **C欄** をご記入ください。なお、**書類到着日によっては、次回の送金に間に合わない場合があります。**
 ① 金融機関名を記入のうえ、該当する番号に○をご記入ください。
 ② 本店の場合は「本店」と、また支店の場合は支店名をご記入ください。
 ③ 口座番号は右詰め、口座名義人はカタカナでご記入ください。

改印の場合は左記 **D欄** に新届出印を押印のうえ、**印鑑登録証明書の原本**をご提出ください。

当書類は太陽生命へ直接送付ください。

【送付先】 〒103-0027 東京都中央区日本橋2丁目11番2号 太陽生命日本橋ビル25F
 太陽生命保険株式会社 企業年金課
 TEL : 03-3272-6230 / 0120-98-1502 (通話無料) * IP電話の一部は利用不可

太陽生命 使用欄	受 付 日	D B 該 当 有 ・ 無			担 当	確 認	課 長
		確認日	担当者	検証者			

* 氏名変更時のみ確認要

【個人情報のお取扱いについて】

1. 当社が取得するお客様に関する個人情報の利用目的

当社が取得するお客様に関する個人情報については、次の目的のために業務上必要な範囲で利用します。

なお、当該個人情報は既に取得しているものも含まれます。

① 各種保険契約のお引き受け、ご継続・維持管理、一時金・年金等のお支払い

② その他保険に関連・付随する業務

※ 当社は、本保険契約において取得した個人情報について解約、年金支払完了後など保険契約が消滅した後も保持し、上記利用目的のために利用させていただくことがあります。

2. 個人情報の第三者への提供

当社は次の場合、業務上必要な範囲内において、個人情報を第三者に提供します。

① 当社の業務上必要な範囲で、グループ会社、外部の情報処理業者、他の保険会社等委託先へ提供する場合

② 法令等に基づく場合（法令により情報の開示が許容されている場合を含みます）

3. 問い合わせ窓口

当社の個人情報保護に関する方針（プライバシーポリシー）については、当社のホームページ（<https://www.taiyo-seimei.co.jp/>）をご覧ください。

また、本保険契約の個人情報の取扱いに関するお問い合わせは、下記へご照会ください。

太陽生命保険株式会社 企業年金課

TEL：03-3272-6230（平日9：00～17：00）（土・日・祝祭日・12月30日～1月4日を除く）