

財形保険の請求手続き

太陽生命保険株式会社

財形保険の保険金・給付金等のご請求にあたっては、以下の書類を次頁の「支払請求書」に添えてご提出ください。

ご請求内容	財形貯蓄積立保険	財形年金積立保険	財形住宅貯蓄積立保険
払戻金 全額・一部	添付書類なし	支払対象外	支払対象外
満期保険金	添付書類なし	支払対象外	支払対象外
生存給付金 全部・一部	支払対象外	支払対象外	下表「財形住宅貯蓄積立保険の生存給付金請求時の必要書類」を参照
解約返戻金	添付書類なし	・ 財産形成非課税年金貯蓄廃止申告書 (支払請求書右下の帳票に記入)	・ 財産形成非課税住宅貯蓄廃止申告書 (支払請求書右下の帳票に記入)
死亡給付金 (災害死亡保険金)	・ 被保険者と死亡給付金受取人の戸籍謄(抄)本 ・ 保険金受取人の印鑑登録証明書 ・ 死亡診断書または死体検案書 ・ 契約者証 ※偶発的な不慮の外來の事故が原因の場合は上記に加え ・ 災害事故報告書	同左	同左
高度障害給付金 (災害高度障害保険金)	・ 保険金受取人の印鑑登録証明書 ・ 当社所定の障害診断書 ・ 契約者証 ※偶発的な不慮の外來の事故が原因の場合は上記に加え ・ 災害事故報告書	・ 財産形成非課税年金貯蓄廃止申告書 (支払請求書右下の帳票に記入)	・ 財産形成非課税住宅貯蓄廃止申告書 (支払請求書右下の帳票に記入)

※ご請求にあたっては上記以外の書類の提出をお願いする場合があります。

【財形住宅貯蓄積立保険の払出要件】

○非課税で払出すことができる住宅の要件は、次のとおりです。

(1) 取得する住宅の要件

- ・ 自己所有(自己名義)かつ自己の居住する住宅であること
- ・ 床面積: 50㎡以上あること
- ・ 中古住宅を取得する場合は昭和57年1月1日以後に建築されたものであること。(耐震構造である場合、築年数による制限はありません。)
- ・ 居住用以外の部分がある場合は居住用部分が全体の床面積の1/2以上であること。

(2) 増改築等の法令上の要件

- ・ 増改築の対象となる住宅が工事着工時点で自己所有(自己名義)であること。
- ・ 増築・改築または建築基準法に定める大規模修繕もしくは大規模の模様替等であること
- ・ 工事費用が75万円超であること
- ・ 床面積: 50㎡以上あること
- ・ 居住用以外の部分がある場合は居住用部分が全体の床面積の1/2以上であること。
- ・ 工事部分に居住用以外の部分がある場合、居住用部分の工事費用が全体の工事費用の1/2以上であること。

(3) その他

- ・ 床面積要件については緩和措置があります。詳細は厚生労働省ホームページの「勤労者財産形成促進制度(財形制度)」にてご確認ください。
- ・ 払出要件は財形関係法令の改正により変更となる場合があります。

【財形住宅貯蓄積立保険の生存給付金請求時の必要書類】

住宅の取得	一部払出 (取得前払出)	1. 住宅売買契約書(コピー) または住宅建設工事請負契約書(コピー)
	全部払出 (取得後払出)	1. 保険契約者の住民票の写し (マイナンバー、本籍地の記載がなく発行後6ヵ月以内。コピー可) 2. 住宅の登記事項証明書(コピー) 3. 住宅売買契約書(コピー) または住宅建設工事請負契約書(コピー) (一部払出後に全部払出する場合は提出不要)
住宅の増改築等	一部払出 (取得前払出)	1. 住宅の増改築の工事請負契約書(コピー)
	全部払出 (取得後払出)	1. 保険契約者の住民票の写し(コピー可) (マイナンバー、本籍地の記載がなく発行後6ヵ月以内。コピー可) 2. 住宅の登記事項証明書(コピー) 3. 住宅の増改築の工事請負契約書(コピー) (一部払出後に全部払出する場合は提出不要) 4. 建築物の確認済証 検査済証 増改築等工事証明書または 建築士の増改築等工事証明書

いずれか1つ
(コピー)

当PDFファイルを印刷してご使用になる場合は、控え(コピー)をお取りください。

太陽生命保険株式会社 御中

ZA一般財形
ZG財形住宅
ZE財形年金

支払請求書

(太陽生命用)

請求日

年 月 日

約款の規定により下記の支払を請求します。

該当の保険種類に○をご記入ください。

事業主が、保険金・給付金・払戻金等の請求に伴い提出される本請求書ならびに添付書類に記載された受取人の個人情報をも、本保険の事務手続きのために使用し、太陽生命保険株式会社（以下、「当社」といいます。）へ提出することに同意します。また、本請求書および添付書類に記載されているすべての方（以下、「記載の方」といいます。）から、記載の方の個人情報が受取人の個人情報と同様に取り扱われることについて同意を得ております。

また、当社が受領した上記受取人および記載の方の個人情報を、この保険契約の支払事務のために使用し、本保険の事務手続き、支払事務に必要な範囲内で事業主、当社、他の取扱生命保険会社、および他の取扱金融機関等の間で相互に提供することに同意します。

なお、振込の完了をもって領収したものと認め領収書は提出しません。

契 約 者 記 入 欄	種 類		団 体 番 号		契 約 者 番 号				従 業 員 番 号 (右づめ記入)								
	ZA・ZG・ZE																
	契 約 者 名 (被保険者名)			勤 務 先	所在地						所 属 名 (部・課)						
					名 称												
	請求内容:該当する請求の該当番号を○で囲んでください。																
	一般財形のみ選択可				財形住宅のみ選択可				共 通 (一般・住宅・年金)								
	① 払戻金全額 [保険料の積立は継続されます。]				④ 生存給付金全部				⑥ 解約返戻金								
	② 払戻金一部				⑤ 生存給付金一部 (積立金の90%以内)				⑦ 死亡給付金								
	希望額 □□□□□円								⑧ 災害死亡保険金								
	③ 満期保険金				<table border="1"> <tr> <td>本人持分</td> <td>延床面積</td> <td>住宅取得予定日増改築の場合 は工事完成予定日</td> </tr> <tr> <td>%</td> <td>m²</td> <td>年 月</td> </tr> </table> ※建物の登記事項証明書をご確認ください。(土地は対象外)				本人持分	延床面積	住宅取得予定日増改築の場合 は工事完成予定日	%	m ²	年 月	⑨ 高度障害給付金		
本人持分	延床面積	住宅取得予定日増改築の場合 は工事完成予定日															
%	m ²	年 月															
								⑩ 災害高度障害保険金									
受 取 人					続柄	送 金 先 (ゆうちょ銀行はお取扱できませんので 他の金融機関をご指定ください。)											
フリガナ						銀行・信用金庫・信用組合											
受取人自署 (同意サイン)						支店		支店コード									
住 所 〒					口 座 義 人	預金種目		※普通(総合)		口座番号							

- 記入内容を訂正する場合は、二重線で抹消し、受取人のサインにて訂正してください。
- 一般財形および財形住宅(住宅目的等以外)の解約・払出等は差益(利子)に対して課税されるため、税金を差し引いた額が受取金額となります。
- 財形年金の解約は一時所得扱いとなり、後日、当社が委託した「TOPPANエッジ株式会社」を通じて、マイナンバー(個人番号)の提供に関するご案内を送付させていただく場合があります。

勤務先 確認欄	請求事項は、事実に相違ありません。	保険料の最終控除				その他 (利子補給 の戻入等)
	年 月 日	月払	年 月	送金日 年 月 日		
	印またはサイン	賞与払	年 月	送金日 年 月 日		

太陽生命使用欄		
受付日		
書類完備日		
入金確認日		
入力日		
課長	確認	担当
備考		

財産形成非課税住宅貯蓄廃止申告書
財産形成非課税年金貯蓄廃止申告書

稅務署長殿

年 月 日

フリガナ	
氏名	
住所	

下記の財産形成住宅貯蓄につき租税特別措置法第4条の2第1項の規定の適用を受けることをやめたいので、この旨申告します。

種 別	生 命 保 険 の 保 険 料		
最 高 限 度 額	0 , 0 0 0 円		
受入機関の 営 業 所 等	所在地	東京都中央区日本橋2丁目7番1号	
	名 称	太陽生命保険株式会社	法人番号 1010401063692
勤 務 先	所在地		
	名 称		
賃金の支払者	所在地		
	名 称	法人番号	
事務代行先	所在地		
	名 称	法人番号	

受入機関の
受理日付印