

# 送金先指定書（海外銀行・海外口座用）

撮

日本生命保険相互会社 行

以下契約について、選択した手続きの送金先を次のとおり指定します。また了解事項を確認・了解しました。

太枠内について、必ず請求人ご自身でご記入ください。

## 1. 了解事項

- ① 海外送金にかかる手数料（支払銀行や中継銀行への手数料等）や、為替手数料は請求人（お客様）の負担となること（お支払金額から控除される等）
- ② 円貨での送金となり、請求人（お客様）が、送金日、為替レートおよび換算日を指定することはできないこと
- ③ 着金日は現地の情勢により変わること（事前には分からないこと）  
このため、日本生命保険相互会社は、国内の金融機関への送金の場合であれば、当該金融機関に通常着金すると想定される日を着金日とみなし、当該着金日が約款に定める履行期を過ぎた場合は、当該着金日に基づき計算した遅延利息をお支払いすること

記入日	(和暦) 年 月 日	請求人 (自署)	(フリガナ)
-----	------------	-------------	--------

## 2. 対象契約・手続

契約番号・ 証券（証書）記号番号	( )
手続内容	<input type="checkbox"/> 解約 <input type="checkbox"/> 満期 <input type="checkbox"/> 生前保険金・給付金 <input type="checkbox"/> その他 ( )

## 3. 受取口座

\*請求人ご本人の口座をご指定ください  
\*アルファベットの活字体でご記入ください

受取 口座	金融機関名・支店名	
	金融機関住所 (国名・州名・都市名含む)	
	金融機関コード	
	口座番号	
	口座名義人	

## 4. その他

海外送金を要する事情	<input type="checkbox"/> 国内口座がない <input type="checkbox"/> その他 ( )
------------	---

会社 処理 欄	支社・拠点コード	取扱者受領日 (和暦) 年 月 日	拠点受付	本部・支社受付	本店受付
	請求権者が自書されたことを確認しました。 取扱者コード・名前	印			