



海外渡航通知書

日本生命保険相互会社 行

記入日 西暦 年 月 日

このたび海外へ渡航するにあたり、次の特別取扱を承諾したうえで、以下のとおり連絡します。
なお、「お客様情報取扱説明書」の記載内容について確認しました。

＜特別取扱＞

- 被保険者様が海外渡航中の保険加入、保険金額の増額、特約の付加、失効契約の復活等医師による診査（あるいは健康状態に関する告知）を必要とするお手続きはお取扱いたしません。
- 保険金等お支払金の海外口座への送金をご希望の場合、送金に関わる費用は請求人様のご負担となります。

保険契約者 (年金・据置保 険金受取人)	(フリガナ) (自署)
----------------------------	----------------------------------

有効期間中の本人確認書類のコピーを添付のうえご提出ください。

■お客様番号（お客様ID）（11桁）もしくは契約番号（証券記号番号）をご記入ください。

お客様番号(お客様ID)										

※保険契約者ご本人がご記入ください。

※記入項目は黒ボールペンではっきりとご記入ください。
(鉛筆・消せるボールペンは使用しないでください。)

契約番号										
〔証券記号番号(据置・年金証書番号)〕										据置・年金のみ記入
①										
②										

契約番号										
〔証券記号番号(据置・年金証書番号)〕										据置・年金のみ記入
③										
④										

※訂正される場合は、訂正箇所を二重線で抹消のうえ、訂正箇所付近に訂正署名（フルネームをご記入）ください。

■名前・渡航先住所・国名・メールアドレスをアルファベット（ブロック体）または漢字でご記入のうえ、渡航期間をご記入ください。

(永住・帰化の場合は○印をつけてください。)

NAME (名前)	(Mr Ms)	渡航 (予定)	西暦 年 月 日 から 西暦 年 月 日 まで
ADDRESS (住所)		期 間	永住 ○ 帰化 ○
メールアドレス	COUNTRY (国) @		

当手続きの内容について確認が必要な場合に使用させていただくことがあります。
また、お客様番号（お客様ID）を発行されている場合は「お客様情報」に登録（変更）させていただきます。

■国内連絡先(住所・名前・続柄・電話番号)をご記入ください。(保険契約者以外を必ずご指定ください。)

住 所 (国内連絡先)	(フリガナ) 〒 -		
名 前 (保険契約者以外)	(フリガナ)	続 柄	自宅 () -
	()	電話番号	携帯 () -

■保険料の払込方法（いずれかの番号に○印をつけてください。)

1	保険料は口座振替扱、クレジットカード扱、または団体扱により払込みます。あるいは払込済みです。	
2	保険料は代理払込人を通じて払込みます。 右記のとおり代理払込人を指定し保険料払込みを委任します。	代理払込人の名前 (自署)

■海外渡航先への通知送付の希望有無を選択ください。(いずれかに○印をつけてください。)

以下の通知について海外渡航先への送付を	
<p>＜海外渡航先へ送付する通知＞</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ ご契約内容のお知らせ ○ 満期保険金・年金のご請求案内 ○ 生存給付金・特約健康祝い・入学祝いのご請求案内 ○ 保険料お立替えのご案内 ○ ご契約の失効のお知らせ ○ 保険料未払込みのお知らせ ○ ご契約解除のお知らせ ○ 更新のご案内 	<p>希望します</p> <p>※当社への届出住所は国内連絡先に変更いたします。 (場合により様方住所とさせていただきます。) ※左記以外の通知物は国内連絡先に送付いたします。 ※渡航先住所へ送付の通知物が不着となった場合は、 不着時以降の通知物は国内連絡先宛に送付いたします。</p> <p>希望しません</p> <p>※当社への届出住所は国内連絡先に変更いたします。 (場合により様方住所とさせていただきます。) ※通知物は国内連絡先に送付いたします。</p>

会社 処理 欄	支社・支部コード 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・氏名 印	支社/LP受付印	確認項目・備考 ・運転免許証・パスポート ・住民基本台帳カード ・公の機関が発行した写真 入りの証明書 ・その他() (番号を具体的に記入)	処理	確認	受付印
---------------	--	----------	---	----	----	-----



日本生命保険相互会社

帳201612-035



海外渡航通知書の記入見本

海外渡航通知書

日本生命保険相互会社 行

① 記入日 西暦 2016年 2月 1日

このたびは海外へ渡航するにあたり、次の特別取扱を承諾したうえで、以下のとおり連絡します。
なお、「お客様情報取扱説明書」の記載内容について確認しました。

＜特別取扱＞

1. 渡航者様が海外渡航中の保険加入、保険金額の増額、特約の付加、失効契約の復活等医師による診査（あるいは健康状態に関する告知）を必要とするお手続きはお取扱いたしません。
2. 保険金等お支払金の海外口座への送金をご希望の場合、送金に関わる費用は請求人様のご負担となります。

② 保険契約者 (フリガナ) ニッセイ タロウ
 (年金・据置保険金受取人) 日生 太郎

■お客様番号 (お客様ID) (11桁) もしくは契約番号 (証券記号番号) をご記入ください。

お客様番号 (お客様ID)

有効期間中の本人確認書類のコピーを添付のうえご提出ください。

※保険契約者ご本人がご記入ください。
※記入項目は黒ボールペンではっきりとご記入ください。
(鉛筆・消せるボールペンは不可)

③

契約番号 (証券記号番号・据置・年金証券番号)	国名 (2桁)
① 1 2 3 - 4 5 6 7 8 9 0	
② 2 3 4 - 5 6 7 8 9 1 0	

※訂正される場合は、訂正箇所を二重線で抹消のうえ、訂正箇所付近に訂正署名 (フルネームを記入) ください。

■名前・渡航先住所・国名・メールアドレスをアルファベット (ブロック体) または漢字でご記入のうえ、渡航期間をご記入ください。
(永住・帰化の場合は○印をつけてください。)

④

NAME (名前)	Taro Nissei	⑤	渡航 (予定)	西暦 2016年 2月 20日 から
ADDRESS (住所)	100 Avenue of the Americans, 10th Floor, Hawaii, U. S. A		期間	西暦 2017年 1月 1日 まで
メールアドレス	taro_1234567890@nissay.co.jp		永住	帰化
			COUNTRY (国)	⑥ U. S. A

■国内連絡先 (住所・名前・続柄・電話番号) をご記入ください。(保険契約者以外を必ずご指定ください。)

⑦

住所 (国内連絡先)	〒 541-8501 大阪市 中央区 今橋 3-5-4 12
名前 (保険契約者以外)	日生 花子 (妻) ⑧
電話番号	自宅 (06) 1234-5678 携帯 (090) 0000-0000

■保険料の払込方法 (いずれかの番号に○印をつけてください。)

⑨

① 保険料は口座振替扱、クレジットカード扱、または団体扱により払込みます。あるいは払込済みです。

② 保険料は代理払込人を通じて払込みます。右記のとおり代理払込人を指定し保険料払込みを委任します。

代理払込人の名前 (自署) ⑩

■海外渡航先への通知送付の希望有無を選択ください。(いずれかに○印をつけてください。)

⑪

以下の通知について海外渡航先への送付を希望します

○ ご契約内容のお知らせ
 ○ 満期保険金・年金のご請求案内
 ○ 生存給付金・特約健康祝い金・入学祝い金のご請求案内
 ○ 保険料お立替えのご案内
 ○ ご契約の失効のお知らせ
 ○ 保険料未払込みのお知らせ
 ○ ご契約解除のお知らせ
 ○ 更新のご案内

希望しません

※当社への届出住所は国内連絡先に変更いたします。(場合により届出住所とさせていただきます。)
 ※任意以外の通知物は国内連絡先に送付いたします。
 ※渡航先住所へ送付の通知物が不届となった場合は、不届時以降の通知物は国内連絡先に送付いたします。

支社・支店コード	支社/口座受付印	確認項目/備考	処理	確認	受付印
請求者が自由なことを確認しました。 取扱者コード/氏名		渡航免許証・パスポート 住民票や住民票 公の機関が発行した写真 入りの証明書 その他 (番号を具体的に記入)			



日本生命保険相互会社
帳201612-045

※有効期間中の本人確認書類のコピーを添付のうえ、提出ください。
 ※書き損じなどで訂正される場合は、訂正箇所を二重線で抹消のうえ訂正箇所付近に訂正署名 (フルネームを記入) ください。

- ① 当通知書の記入日を記入ください。
- ② 保険契約者欄は契約者 (年金・据置保険金受取人) 本人が署名ください。あわせてフリガナも記入ください。
- ③ 以下のいずれかを記入ください。
 ・お客様番号 (お客様ID) (11桁)
 ・契約番号 (証券記号番号) ※現在加入されている契約全てを記入ください。
- ④ 名前と渡航先の住所をアルファベット (ブロック体) または漢字で記入ください。メールアドレスをお持ちの場合、よろしければ記入ください。
- ⑤ 渡航予定期間を記入ください。
 (永住・帰化 (※)、帰国予定日が未定であっても渡航開始日は必ず記入ください。)
 永住・帰化 (※) の場合は該当項目に○印をつけてください。
 (※) 帰化とは 渡航国の国籍を取得し、その国の国民となることです。
- ⑥ 渡航先の国名をアルファベット (ブロック体) または漢字で記入ください。
- ⑦ 国内連絡先を指定ください。フリガナ・続柄も記入ください。
 国内連絡先につきましては、当社への届出住所と同一の場合も記入ください。
 また、当社への届出住所は国内連絡先 (場合により様方住所) に変更いたします。
- ⑧ 国内連絡先の電話番号を記入ください。
 固定電話がない場合は、携帯電話番号を記入ください。
- ⑨ 保険料の払込方法について、1、2いずれかの番号に○印をつけてください。
- ⑩ 代理払込人を通じてお払込みいただく場合は、代理払込人本人が署名ください。
 海外渡航後も保険料を口座振替扱・クレジットカード扱・団体扱でお払込みいただく場合や保険料をすでにお払込済みの場合は、記入不要です。
- ⑪ 内の通知について、海外渡航先への送付希望有無に○印をつけてください。

日本生命保険相互会社

帳201612-045

海外に渡航されるお客様へ

ビジネスで海外へ赴任することになった場合など、長期間海外で生活される場合も生命保険をご活用いただけます。詳しくはニッセイホームページをご覧ください。

<http://www.nissay.co.jp>

日本生命保険トップ>ご契約者様>各種お手続き>海外渡航

日本生命 海外渡航

検索

■渡航前のお手続き

契約者様が海外に渡航される際は、契約者ご本人から「海外渡航通知書」のご提出が必要です。渡航先住所、国内連絡先、海外渡航中の保険料の払込方法、当社からの通知送付先等をご記入いただきます。

■非居住者に係る金融口座情報の自動交換のための報告制度(注1)について

海外渡航に際して居住地(納税地)(注2)が変更になったお客様は、ご加入の保険商品、過去のお手続きにより、「取引に関する届出書」の提出が必要な場合がございます。詳しくはニッセイホームページをご覧ください。

(注1)非居住者に係る金融口座情報の自動交換のための報告制度とは
2017年1月1日以降、「租税条約等の実施に伴う所得税法、法人税法及び地方税法の特例等に関する法律」の改正により、「非居住者に係る金融口座情報の自動的交換のための報告制度(AEOI)」が創設されます。この制度により、一定の生命保険契約にご加入される際等にお客様の氏名・住所(名称・所在地)、居住地等を記載した届出書を、当社へご提出いただくことがお客様に義務付けられております。当社は、お客様からご提出いただいた届出書の記載事項等を確認し、一定のご契約情報等を国税庁(所轄の税務署長)に報告することが義務付けられております。つきましては、趣旨をご理解のうえ、ご協力いただきますようお願いいたします。

(注2)居住地国変更の判断について

「居住地国(納税地国)」は、以下の①および②のように判断されますが、お客様ご自身の居住地国につきましては、当社では判断できかねますので、ご不明点がある場合には、税理士等の専門家または最寄りの税務署にお問合せください。

①日本に住所等を有する方は日本(法人の場合は日本国内に本店または主たる事務所がある方)

②外国の法令において、住所を有するなど一定の基準により、所得税・法人税に相当する税を課されているものとされている方は当該外国上記のいずれにも該当する場合は、該当する居住地国をすべてご申告ください。

また、居住地国がない場合は、ない旨をご申告ください。

■FATCA(※)について(米国に渡航される場合、ご確認ください。)

契約日が2014年7月1日以降の契約かつ米国への渡航(滞在日数が183日以上)の場合は

「情報提供同意書 兼 納税者番号・宣誓依頼書」の提出が必要です。詳しくはニッセイホームページをご覧ください。

※FATCAとは、米国納税義務者による米国外の金融口座等を利用した租税回避を防ぐ目的で、米国外の金融機関に対し、顧客が米国納税義務者であるかを確認すること等を求める米国の法律です。

■渡航前チェックリスト ※特にご注意ください点について記載しておりますので、必ずご確認ください。

保険種類	チェック項目	必要なお手続き等について
生命保険	・当社に「海外渡航通知書」を提出した。	・「海外渡航通知書」を記入のうえ当社にご提出ください。 ・渡航先住所または国内連絡先住所は、今後通知を送付させていただく住所となるため、お間違いのないようご注意ください。
	・海外渡航中の保険料の払込方法や、振替口座を確認した。	・海外渡航中の保険料払込方法は、ニッセイホームページ記載の「よくあるご質問 海外渡航中の保険料の払込みは、どうすればいいのですか?」をご参照ください。 ・保険料の払込方法や振替口座に変更がある場合、お手続きが必要となります。当社職員、またはニッセイコールセンターにお問合せください。
	・保険証券の写しまたは契約内容のわかるものを準備した。	・海外からのご請求、お手続きの際に使用する場合がございますので、ご準備ください。
	・必要な保障内容の見直しを検討している。	・渡航先では、保険金額の増額等、医師による診査や健康状態に関する告知が必要となるお手続きは、お取扱いできません。 ・保障見直しが必要な場合は、渡航前に当社職員、またはニッセイコールセンターにお問合せください。
	・年金保険に加入している。 ・現在、年金の受取をしている。	・年金受取人が海外に居住されている場合は、税率等が変わる場合がありますので、当社職員にお問合せください。
団体保険	・勤務先で財形貯蓄や団体保険等の必要な手続きをした。	・ご勤務先の担当者様にお問合せください。
損害保険	・加入中の自動車保険・火災保険等について損害保険の取扱代理店、または損害保険会社へ連絡した。	・海外渡航に伴って、契約者変更や中断証明書発行等のお手続きが必要となる場合があります。 取扱代理店、またはご加入の損害保険会社にお問合せください。

渡航中のお願い

海外渡航先、国内連絡先の住所等を変更された場合は、必ず当社へご連絡ください。ご連絡いただけない場合、重要なお知らせを送付できないことがあります。(海外からの連絡方法はニッセイホームページをご覧ください。)

帰国後のお願い

住所・電話番号等の変更手続が必要となります。必ず当社職員、またはニッセイコールセンターへご連絡ください。

ニッセイトータルパートナー



日本生命保険相互会社

本社：〒541-8501 大阪市中央区今橋3-5-12

東京本部：〒100-8288 東京都千代田区丸の内1-6-6

生命保険のお手続きやお問合せにつきましては
0120-201-021 (ニッセイコールセンター)

ホームページアドレス <http://www.nissay.co.jp>

日本生命保険相互会社

帳201612-032