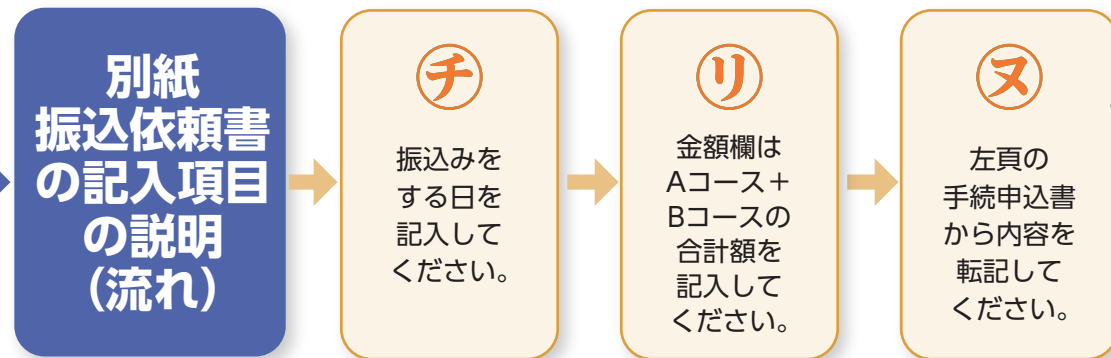


例 3月末退職の場合

出の必要はありません。申込書を提出する際は、日本生命保険相互会社から配布される「退職時手続のご案内」等をご覧ください。



- 1 申込書に記入した払込金額を記入し、**支部へ提出せず各自で保管**してください。
- 2 退職手当を受け取られた後、金融機関へ持参して振り込んでください。
- 3 振り込み後の振込依頼書は、領収書の代わりとして保管してください。

注 警生協からは「ゆとり退職時一時払掛入金のお知らせ」を「被保険者現住所」欄(木)に記入した住所宛に送付します。

振込依頼書

(警生協年金ゆとり掛金)

チ

依頼日	令和 *年*月*日
-----	--

振込先銀行

りそな銀行 東京公務部

勘定科目	
取組指定	電 信 振 込
手数料	円

受 取 人

(氏名) 警察職員生活協同組合
ゆとり口

(住所) 〒102-8607
東京都千代田区三番町6番8
号

預金種目	普通預金	口座番号	610309
------	------	------	--------

支 払 元

(氏名) ケイセイカード
警生 太郎

(おとこ)

東京都千代田区三番町6-8

(電話) 03 4234 5678

支部コード	99	課目番号	1	2	3	4	5	6	7	8
-------	----	------	---	---	---	---	---	---	---	---

依 頼 人

(氏名) 警生 太郎

(おとこ)

東京都千代田区三番町6-8

(電話) 03 4234 5678

金 額	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 千 百 拾 万 千 百 拾 円 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> ¥ 7 0 0 0 0 0 0 </div>
-----	--

※ゆうとり銀行から振込みをされる場合は、ゆうとり銀行指定の振込用紙を使用してください。

受付金融機関 株へのご依頼	銀行受取印
支部コード裏面番号は、必ず名前の前打電下番号は、	

■ 年金額の目安

年金月額 1 万円を受給するための年金種類別の必要原資額等

年 金 の 種 類		年金原資(A)	年金受取額(B)	B/A
10 年 確 定 年 金		1,140,330円	1,200,000円	1.05倍
15 年 確 定 年 金		1,659,530円	1,800,000円	1.08倍
20 年 確 定 年 金		2,147,450円	2,400,000円	1.11倍
終 身 年 金 (15年保証期間付き) <small>(年金支払開始年齢60歳の場合)</small>	男性	2,461,640円	1,800,000円(15年支払保証額)	
	女性	2,784,500円	1,800,000円(15年支払保証額)	

注2 積立金額(残高)は一時金として受け取るか、年金として受け取るかの選択ができます。ただし、Bコースの年金は、年金原資(退職時の一時払掛金を含めた積立金)を基に計算した年金月額が1万円未満の場合、年金として受け取ることができず、一時金として受け取ることになります。

赤字の箇所を記入してください。

警生協年金「ゆとり」 【①警生協事務局】 **事後**

事務局長 受付番号 年 月 日 *** **

退職時手続申込書

警察職員生活協同組合（事務局）御中

記入日 令和 * 年 * 月 * 日

提出印

支 部 名
担当責任者

掲出型企業年金保険契約の協定書に基づき給付金を請求します。
また、本請求書ならびに添付書類に記載された個人情報取扱について、表紙裏面に記載の「個人情報の取扱いについて」を確認のうえ、同意します。

加入者 フリガナ ケイセイ タロウ
氏名 漢字 警生 太郎

退職年月日（脱退年月日）
年 月 日 令和 * 年 * 月 * 日

退職事由（脱退事由）
① 定年退職
② 早期退職
③ 中途退社

給付内容
① 年金
② 一時金

給付内容
① 年金
② 一時金

年金を選択した場合、太枠内をご記入ください。

退職時一時払掛金の払込み
① なし
② あり
①ありのとき10万円単位で50万円以上1000万円以内の金額をご記入ください。
千 百 十 一 万 円 500

退職時一時払掛金の払込み
① なし
② あり
①ありのとき10万円単位で50万円以上1000万円以内の金額をご記入ください。
千 百 十 一 万 円 200

据置期間
05 年留置後

Aコース年金種類
① 10年確定
② 15年確定
③ 20年確定
④ 15年保証期間付終身年金

Bコース年金種類
① 10年確定
② 15年確定
③ 20年確定
④ 15年保証期間付終身年金

必ず記入ください。

被保険者 現住所 〒1028607 東京都千代田区三番町6-8 TEL(03) 1234-5678

※ゆうちょ銀行を指定される場合は、受取口座指定欄には記入せず、下段の【通帳記号】【通帳番号】欄にご記入ください。

金融機関名 トウキョウ 信用組合 農協 信用金庫 労働金庫

受取口座指定欄 東京 三番町

預金種目 普通（総合） 口座番号 1234567

口座名義人（カタカナ）
（※加入者氏名フリガナと同じ場合は記入不要です。）

姓と名の間は1マス空けてカタカナでご記入ください（濁点、半濁点は1マスに記入）

キカイ処理を行いますので何も記入しないでください。

R8.5.1 上記住所へ転居予定
現住所 〒123-4567
東京都千代田区丸の内△-△-△

通帳記号 1 0 通帳番号（右つめ） 1

貯金者名（カタカナ）
（※加入者氏名フリガナと同じ場合は記入不要です。）

郵便印

日本生命保険相互会社

日本生命保険相互会社