

配当金口座送金意思確認書

団体定期保険の配当金をご指定口座へ送金するにあたり、以下の点の確認が必要となります。各項をご確認いただき、ご署名および右の「配当金送金用口座登録届」の **太枠** 内をご記入のうえ、ご提出ください。

1. 剰余金が生じ、一定の基準により配当金が支払われる場合は、配当金の送金に際し、配当金額から送金手数料（350 円）+ 消費税を差し引いた額を送金します。
2. 弊社に連絡をいただいていない事由で指定口座への送金が不能となった場合、前項の振込手数料の他、送金組み戻し費用（1,000 円）+ 消費税を引いた額を送金します。
3. 配当金額から「送金手数料」や「送金組戻し費用」を差し引いた額がマイナスとなる場合、配当金は支払われません。
4. 配当金の送金は「第一生命カードサービス（DSC）」社が代行して行ないます。

上記事項を確認のうえ、配当金指定口座送金を希望します。

確認日	氏名コード	署名（自署）
年 月 日		

団体記入欄 (必須)	委託者コード 271	氏名コード 000						
お申込者	氏名フリガナ	申込日					年 月 日	
	ご住所フリガナ	ご住所はアパート名、号室、様方まで詳しくご記入ください。						
	郵便番号						電話番号	-

配当金送金用口座登録届 (第一生命カードサービス)

太枠内は全てご記入下さい。

ゆうちょ銀行以外 いずれかに記入ください	フリガナ	支店のフリガナ		
	ご指定口座	銀行	信用組合	本店
		信託銀行	労働金庫	支店 御中
		信用金庫		出張所
	預金種目	口座番号 (右からつめてご記入ください)		
	① 普通総合	② 当座		
ゆうちょ銀行	種目コード	契約種別コード	通帳記号	通帳番号 (右からつめてご記入ください)
	166	301	0	
	払込先口座番号	00180-8-552943	払込先加入者名	第一生命カードサービス株式会社
口座名義人	フリガナ			
	氏名 (預金者のお名前)			

必要な場合、コピーをとり保存いただくようお願いいたします。

送金口座
登録専用