

権利承継届

記入日： 令和 年 月 日

被保険者が亡くなったことにより、被保険者の生前時にかかる給付金（ただし埋葬料のぞく）、保険料返還金等の受領について、私が権利を承継します。なお、当給付金等に関しては私が受領しますので、今後、私以外の者が権利を主張するなどの紛議が生じた場合には私が責任をもって解決し、貴組合には一切迷惑、損害をかけません。万一、貴組合に損害を生じたときは、私が直ちにその全額を支払うことを誓約します。

被保険者記号・番号	被保険者氏名	被保険者生年月日
—		昭和 平成 年 月 日

【権利承継者】

氏名	フリガナ	被保険者との 続柄	
	印		
住所	〒 ー		
連絡先	(自宅)		

【権利承継者振込先】

金融機関名		銀行コード	支店名	支店	支店コード
預金種目	1. 総合 ・ 普通 2. 当座	口座番号			
口座名義	(フリガナ)				

今後、被保険者にかかる給付金等は、上記権利承継者名義の口座へお振込み願います。振込と同時に給付金等を受領したものと認めます。

注意事項

権利承継届

記入日： 令和 年 月 日

被保険者が亡くなったことにより、被保険者の生前時にかかる給付金（ただし埋葬料のぞく）、保険料返還金等の受領について、私が権利を承継します。なお、当給付金等に関しては私が受領しますので、今後、私以外の者が権利を主張するなどの紛議が生じた場合には私が責任をもって解決し、貴組合には一切迷惑、損害をかけません。万一、貴組合に損害を生じたときは、私が直ちにその全額を支払うことを誓約します。

被保険者記号・番号	被保険者氏名	被保険者生年月日
—		昭和 平成 年 月 日

【権利承継者】

氏名	フリガナ	被保険者との 続柄	
	印		
住所	〒 —		
連絡先	(自宅) (携帯)		

印鑑証明にご登録されている
印鑑でご捺印ください。

【権利承継者振込先】

金融機関名	銀行コード	支店名	支店	支店コード
預金種目	1. 総合 ・ 普通 2. 当座	口座番号		
口座名義	(フリガナ)			

今後、被保険者にかかる給付金等は、上記権利承継者名義の口座へお振込み願います。振込と同時に給付金等を受領したものと認めます。