

厚生年金基金 遺族一時金裁定請求書

(兼 未支給の給付金請求書)

平成 年 月 日提出

厚生年金基金 御中				①基金の年金 証書番号									
請求者(代表受給権者)	フリガナ			③印鑑	○	④性別	男・女	⑤生年月日	明治 大昭和 平	治正和成	年	月	日
	②氏名	(氏)	(名)										
	フリガナ	郵便番号			電話 ()								
	⑥住所												
	⑦死亡者との続柄			⑧年賦払の希望	1. 希望しない 2. 希望する		(注) 基金の規約上年賦払の制度がない場合、本欄は記入しないでください。						
⑨希望する送金先	1. 銀行口座振込(本人名義の口座をご指定ください。)												
(1.2.のいずれか○で囲ってください。)	(フリガナ)		銀行	(フリガナ)	店								
			()	()	(普通・当座・その他) 預金・口座番号 (No.)								
2. 郵便貯金口座振込(本人名義の口座をご指定ください。郵便局名は不要です。)													
		(口座番号)											
死亡した加入員	フリガナ			⑪性別	男・女	⑫生年月日	明治 大昭和	年	月	日	⑬加入員番号	第	号
	⑩死亡者氏名	(氏)	(名)										
	⑭死亡年月日	平成	年	月	日	⑮最後に勤務していた事業所(会社)名	(名称) (所在地)						
⑯死亡した受給権者と生計を同じくしていた者	氏名		死亡者との続柄		氏名		死亡者との続柄						

上記⑯のうち請求者(代表受給権者)と同一順位の受給権者がおられる場合、裏面にも記入してください。

<h2 style="margin: 0;">生計同一証明</h2> <p style="text-align: right; margin: 0;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center; margin: 0;">上記の請求者は、受給権者の死亡当時、その者と生計を同じくしていたことを証明する。</p> <p style="margin: 0;">証明者 住所</p> <p style="margin: 0;">職名および氏名</p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 印 </div>
--

〔添付書類〕

1. 厚生年金基金加入員証または基金の年金証書
2. 請求者と死亡した者との身分関係を明らかにすることができる市区町村長の証明書または戸籍抄本
3. 死亡した加入員または受給権者の死亡を証明する市区町村長の証明書
4. 請求者が、受給権者の死亡当時、その者と生計を同じくしていたことを証明する書類または上記の生計同一証明

基金欄					
-----	--	--	--	--	--

受付日付印

(書き方については、裏面をご覧ください。)