

オリンパス企業年金基金 理事長 殿

老齢給付金(年金・一時金・繰下げ)選択申出 裁定請求書

■水色セルに入力しA4縦白黒印刷後、押印のうえ提出ください。【フリガナ】は自動入力されますので、異なる場合のみ修正入力ください

「フリガナ」は自動入力のため相違する場合は修正入力ください。

| | | | | | |
|--|---|---|---|--|---|
| | | 提出日 | | 「西暦/月/日」入力 yyyy/mm/dd | |
| (1) 従業員番号 (6ケタ) | 「従業員番号」を6桁にて入力 | | (2) 定年年月日 | 「西暦/月/日」入力 yyyy/mm/dd | |
| (3) 氏名 〔戸籍名を記入ください〕 | 姓は人材情報登録の「 戸籍の漢字 」を入力 〔高〕〔濱〕〔崎〕〔吉〕等は人材登録漢字にて入力する 〔シャチハタ不可〕 | | (4) 性別 | (5) 生年月日 (yyyy/mm/dd) | |
| | | | <input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性 | 「西暦/月/日」入力 | |
| (6) 住所 〔退職後の住所を記入ください〕 | 〒 「退職後の住所・電話番号」を入力 電話番号： XXX-XXXX-XXXX 携帯番号： XXX-XXXX-XXXX | | | | |
| (7) 老齢給付金 受給方法の選択 選択番号を間違えて提出されますと変更はできませんので再度、ご確認ください ①~⑨の選択パターンより選択ください。 ③④⑤⑥の年金受給の場合は、受給期間を選択ください。 繰下げ選択の場合は、事務手続き上、65歳繰下げ満了後20年の年金受給としての処理となります。 (受給選択パターンの変更は可能です。) | 選択パターン | 一時金 | 年金 | 繰下げ | 年金受給期間 |
| | <input type="radio"/> ①繰下げ100% | — | — | 100% | — |
| | <input type="radio"/> ②一時金100% | 100% | — | — | — |
| | <input type="radio"/> ③年金100% | — | 100% | — | <input type="radio"/> 10年 <input type="radio"/> 15年 <input type="radio"/> 20年 |
| | <input type="radio"/> ④一時金75%+年金25% | 75% | 25% | — | <input type="radio"/> 10年 <input type="radio"/> 15年 <input type="radio"/> 20年 |
| | <input type="radio"/> ⑤一時金50%+年金50% | 50% | 50% | — | <input type="radio"/> 10年 <input type="radio"/> 15年 <input type="radio"/> 20年 |
| | <input type="radio"/> ⑥一時金25%+年金75% | 25% | 75% | — | <input type="radio"/> 10年 <input type="radio"/> 15年 <input type="radio"/> 20年 |
| | <input type="radio"/> ⑦一時金75%+繰下げ25% | 75% | — | 25% | — |
| | <input type="radio"/> ⑧一時金50%+繰下げ50% | 50% | — | 50% | — |
| | <input type="radio"/> ⑨一時金25%+繰下げ75% | 25% | — | 75% | — |
| (8) 振込先 ①選択以外は入力 ◆繰下げ100%を選択の場合は記入不要です。 ◆「ゆうちょ」は以下条件を満たす場合のみ振込可能です。 ・総合口座通帳 ・記号の1桁目が「1」 5桁目が「0」 ・番号の8桁目が「1」 ・枝番が無い場合、枝番の入力は不要です。 | 銀行 | 金融機関名称 | | | 支店名称 |
| | <input type="radio"/> 信用金庫 | 「銀行名」を入力 | | | 「支店・本店名」を入力 |
| | <input type="radio"/> 信用組合 | | | | <input type="radio"/> 支店 <input type="radio"/> 本店 |
| | <input type="radio"/> 労働金庫 | 記号 | 枝番 | 番号 | 口座名義(カタカナ) |
| | <input type="radio"/> 農協 | | | | <input type="checkbox"/> 氏名カナと同じ場合チェック |
| <input type="radio"/> ゆうちょ | 「ゆうちょ」選択のみ入力可能 | | | <input checked="" type="checkbox"/> Jor手入力 | |
| | | ゆうちょ以外は「 口座番号 」入力 (普通・総合口座のみ) | | | |
| (9) 該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> チェックください | <input type="checkbox"/> 退職後、上記に転居します。 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 退職時に非居住者(海外勤務のまま退職)は、別途「非居住者の連絡票」を提出ください。 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 口座名義は、旧姓です。 | | | | |
| (10) その他連絡事項があれば記入ください。 | | | | | |
| ■この裁定請求書には以下の書類を添えてください。添付した書類に <input checked="" type="checkbox"/> チェックください。 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 生年月日に関する市区町村長の証明書(「本籍記載の住民票(マイナンバー非表示)」または「戸籍抄本」) | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 退職所得の受給に関する申告書(申告年度・マイナンバーは記載不要) | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 非居住者の連絡票(退職日に非居住者の方のみ提出ください) | | | | |
| <input type="checkbox"/> | その他添付書類 () | | | | |