

大樹生命保険株式会社 宛

本書面は「租税条約等実施特例法」および「外国口座税務コンプライアンス法（FATCA）」にもとづき、お客さまに税務上の居住
 地国等をご報告いただく届出書です。（詳細は別紙のご案内または当社ホームページをご確認ください。）
 なお、本届出書に虚偽の内容を記入された場合は、法令による罰則の対象となるおそれがあります。

本書面記載の情報を確認したこと、および保険契約者が知る限りにおいて、記載された情報が真実、正確、完全である
 ことを宣誓します。「租税条約等実施特例法」上、本書面の記入事項が変更になった場合、その変更が生じることと
 なった日から3カ月を経過する日までに記入事項を更新した取引に関する届出書を提出します。
 税務上の居住地国が米国の場合、契約者名、住所等の契約者情報、契約内容についての情報を米国内国歳入庁（IRS）
 へ提供することに同意します。

■必ず契約者さまがご記入、該当箇所にチェック☑をお願いします。

1 記入日 2 0 年 月 日

2 証券番号 () -

3	氏名 (自署)	※「税務上の居住地国が日本以外」の場合は、 <u>アルファベット表記（活字体）</u> もご記入ください。																
	住所	※「税務上の居住地国が日本以外」の場合は、 <u>アルファベット表記（活字体）</u> でご記入ください。																
	生年月日 (西暦)				年						月			日				
	税務上の 居住地国	税務上の居住地国について、該当する箇所にチェック☑をお願いします。 <input type="checkbox"/> 居住地国は日本以外です。 <input type="checkbox"/> 居住地国は日本です。 「日本以外」にチェック☑した場合は以下をご記入ください。 <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">税務上の 居住地国</td> <td></td> </tr> <tr> <td>外国納税者番号</td> <td>※法令により納税者番号の提供が禁止されている場合は「法令により提供不可」とご記入ください。</td> </tr> <tr> <td>住所と居住地国が 異なる事情</td> <td>※「住所と税務上の居住地国が異なる」場合にご記入ください</td> </tr> </table> <p style="color: red; text-align: center;">※前回提出いただいた届出書から居住地国に変更がある場合は、ご記入ください。</p> 変更前の居住地国 [国名： _____]												税務上の 居住地国		外国納税者番号	※法令により納税者番号の提供が禁止されている場合は「法令により提供不可」とご記入ください。	住所と居住地国が 異なる事情
税務上の 居住地国																		
外国納税者番号	※法令により納税者番号の提供が禁止されている場合は「法令により提供不可」とご記入ください。																	
住所と居住地国が 異なる事情	※「住所と税務上の居住地国が異なる」場合にご記入ください																	

大樹生命 個人情報の利用目的

当社は、以下の目的の範囲内で、業務上の必要に応じ、個人情報を利用いたします。

- | | |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| 1. 各種保険契約のお引受け、ご継続・維持管理、保険金・給付金等のお支払い | 3. 当社業務に関する情報提供・運営管理、商品・サービスの充実 |
| 2. 関連会社・提携会社を含む各種商品・サービスのご案内・提供、ご契約の維持管理 | 4. その他保険に関連・付随する業務 |

【会社使用欄】

営業部 使用欄	営業部（室）受付日	年	月	日
	支社/営業部コード	/		
	営業部/営業室（支所）名	/		
	取扱者名			
	営業部（室）長確認			

本社 使用欄	処理日	年			月			日		
	異動	☐確認済								
	担当者	印			管理者			印		