

米国納税者情報提供不同意書

日ごろは格別のお引立てをいただき、誠にありがとうございます。当書面は、米国の外国口座税務コンプライアンス法「Foreign Account Tax Compliance Act」(FATCA)に基づき、当社が米国納税義務を有するお客さまのご契約に関する情報等を、米国内国歳入庁(IRS)へ報告することについてお客さまがご同意いただけない場合に、ご提出いただくものです。

必ず申告者ご本人さまが内容をご確認のうえ、正確にご記入・ご署名をお願いいたします。

明治安田生命保険相互会社 殿

私は、米国の外国口座税務コンプライアンス法「Foreign Account Tax Compliance Act」(FATCA)に基づき、 貴社が以下に記載する保険証券番号に係る保険契約に関する情報等を米国内国歳入庁(IRS)または国内当局へ開示す ることについて、同意しません

申告日	西暦	年	月	日	
保険証券番号		_			
生年月日	西暦	年	月	日	
申告者氏名(自署)	フリガナ				
※NAME(申告者氏名)欄	lは、 <u>アルファベッ</u>	ト(大文字・ブ	ロック体) で	ご記入ください	
NAME (申告者氏名)	41				40 80

会	手続拠点コード	手続コード	証券区分	保険証券番号	被年齢	関係者 支	を配者 ステータス	査定日			
社 用 欄	1 0 9 - 3 0	1 8 0 5	840	841 - 849	850 851	852 853	855 856 0 5	857: 864			



米国納税者情報提供不同意書

日ごろは格別のお引立てをいただき、誠にありがとうございます。当書面は、米国の外国口座税務コンプライアンス法「Foreign Account Tax Compliance Act」(FATCA)に基づき、当社が米国納税義務を有するお客さまのご契約に関する情報等を、米国内国歳入庁(IRS)へ報告することについてお客さまがご同意いただけない場合に、ご提出いただくものです。

必ず申告者ご本人さまが内容をご確認のうえ、正確にご記入・ご署名をお願いいたします。

明治安田生命保険相互会社 殿

私は、米国の外国口座税務コンプライアンス法「Foreign Account Tax Compliance Act」(FATCA)に基づき、 貴社が以下に記載する保険証券番号に係る保険契約に関する情報等を米国内国歳入庁(IRS)または国内当局へ開示す ることについて、同意しません

申告日	西暦 2020年 【【月 〇【日
保険証券番号	12-3456789
生年月日	西暦 1970年 01月 01日
申告者氏名(自署)	ガガ ワカバ ケン 若葉 健

※NAME(申告者氏名)欄は、アルファベット(大文字・ブロック体)でご記入ください

NAME	K	Ε	N	 	W	А	Κ	А	В	Α		1	! ! ! !		 				41
(申告者氏名)	41	-		 			-		,					-	-				81
		1		-		1	1		! !		;			1	-	}	-	1	1

ご記入時のお願い

①漢字、ラテン文字等のアルファベット以外の文字はご登録できません

②アルファベットと数字の判別のために、記入例 のようにルビ(フリガナ)をご記入ください

記入例: $\overset{\mathcal{P}^{\prime}}{I} \cdot \overset{\prime \neq}{l}$ 、 $\overset{\dagger -}{O} \cdot \overset{\forall \text{\tiny D}}{O}$ 、 $\overset{\forall \text{\tiny V}}{Z} \cdot \overset{\text{\tiny Z}}{2}$

会	手続拠点コード	手続コード 証券区分	保険証券番号	被年齢	関係者 支	配者 ステータス	査定日
社用欄	1 0 9 - 3 0	1 8 0 5	841 - 849	850 851	852 853	855 856 0 5	857 864