

2025年 総合個人年金「マイプラン」 一時積立のお申込手順

Step
1

「申込書兼口座振替依頼書」に必要項目をご記入ください。

なお、次頁の記入要領を参照のうえ、ご記入ください！

- ※ 積立額は1口あたり1万円とし、1口以上最高3,000口（3,000万円）まで任意で選択できます。くれぐれもお間違えのないようご注意ください。
- ※ お取り扱い可能な金融機関は裏面記入要領の下欄に記載されておりますので、ご確認のうえご記入ください。

（注意） ソニー銀行等のネット銀行、新生銀行・ゆうちょ銀行等、お取扱できない金融機関もございますのでご注意ください。

Step
2

金融機関届出印の押印および預金口座名義欄に自署でご記入ください。

- ※ **申込書兼口座振替依頼書に記入もれ、不備（金融機関届出印相違等）がございましたら、お申込みを受付できない場合がありますので、十分ご確認のうえ、ご提出ください。**

Step
3

申込書兼口座振替依頼書を下記期日までに送付ください。

締切日：2025年5月20日（火）

- ※ 同封の返信用封筒に切手をお貼りいただき投函ください。
- ※ ご加入者様控が必要な場合は、お手数ですがご本人様でコピーをお取りください。

Step
4

積立掛金は下記期日にご指定の口座より振替いたします。

口座振替日：2025年7月22日（火）

- ※ 振替依頼書でご指定の口座より振替いたします。
- ※ 口座振替日の前日までに申込金額相当額の残高があることを必ずご確認ください。
残高不足の場合には一時積立を行えない場合がございます。
- ※ 振替手続きは（株）日本共同システムに委託しております。
通帳には「N K S．マイプラン・ツミシ」名で振替記帳されます。

下記の引受保険会社は各ご加入者の加入金額のうち、それぞれの引受割合（2023年3月1日現在）による保険契約上の責任を負います。また、引受会社および引受割合は変更することがあります。なお、各引受会社の予定利率及び配当実績等により、給付金支払の引受割合が下記の引受割合と異なる場合があります。

引受会社	明治安田生命保険相互会社 （事務幹事）	太陽生命保険株式会社	日本生命保険相互会社	第一生命保険株式会社
引受割合	41.0%	28.5%	15.5%	15.0%

【個人情報の取扱について】

- ・情報の収集者 ソニーグループ（株）、ソニービジュアルソリューションズ（株）、（株）NSFエンゲージメント
- ・情報の利用者 ソニーグループ（株）、ソニービジュアルソリューションズ（株）、（株）NSFエンゲージメント、各商品の引受保険会社（共同引受保険会社を含みます）および加入者が所属するソニーグループ会社
- ・社員情報に関するコントロールの権利、その取扱に関する実務、方針はソニーグループ（株）の定める「社員情報の取扱に関する原則」に則ります。

「生命保険契約者保護機構」について
引受保険会社は、生命保険契約者保護機構（以下「保護機構」といいます。）に加入しています。保護機構の会員である生命保険会社が経営破綻に陥った場合、保護機構により、保険契約者保護の措置が図られることがありますが、この場合にも、ご契約時の保険金額、年金額、給付金額等が削減されることがあります。詳細については、保護機構までお問い合わせください。詳しくは、ホームページアドレス「<https://www.seihohogo.jp/>」をご覧ください。

ソニーグループ株式会社（契約者）
株式会社NSFエンゲージメント（事務窓口） 制度内容等詳細についてはパンフレットをご一読ください。

総合個人年金「マイプラン」一時積立 申込書兼口座振替依頼書 記入要領

- ・「申込書兼口座振替依頼書」のご記入にあたっては、この「記入要領」をご参照ください。
- ・社員氏名は必ず戸籍上の氏名をご記入ください。
- ・ご提出前に、記入もれや間違いがないかご確認のうえ、「写し」をお取りいただき、大切に保管ください。

〈ご注意〉 申込書兼口座振替依頼書に記入もれ、不備（金融機関届出印相違等）等がございましたら、お申込みを受付けない場合がありますので、十分ご確認のうえ、ご提出ください。

下記の通り総合個人年金（マイプラン）の一時積立を申し込みます。

団体番号	32- - - - -
会社名 (出向元)	ソニー (株)
社員番号	0000123456
日中連絡先 電話番号	(090) 0000-0000
フリガナ	ソニー タロウ
社員氏名	ソニー 太郎
性別	1. 男 5. 女
生年月日	昭和54年 1月 1日
勤務先メールアドレス	〇〇〇〇.〇〇〇〇 @ sony.com
申込金額	1万円以上3,000万円まで1万円単位となります 5 0 0 万円

下記の項目は必ず記入してください

【本人情報の入力について】 マイプラン一時積立申込書に記入の個人情報は、保険料収受等のために、ソニーグループ(株)、ソニーゼラルシューション(株)、(株)NSFエンゲージメントおよび生命保険会社の事務総務部等の間で相互提供いたします。
【本人情報の利用目的】 マイプラン一時積立申込書に記入の個人情報は、ソニーグループ(株)、ソニーゼラルシューション(株)および(株)NSFエンゲージメントの業務目的を達成するために以下の目的で利用いたします。生命保険会社の事務総務部(明治生命保険株式会社)の個人情報の取扱いにつきましては、<http://www.sonygroup.com/privacy/sonygroup>をご覧ください。
【ソニーグループ(株)、ソニーゼラルシューション(株)、(株)NSFエンゲージメント】本保険の加入案内、生命保険会社、全損賠償金の引受け、給付、給付金等の支払い、年金・遺言金、遺贈金、遺贈金等を含む各種サービスのご案内、保険金の給付管理、商品開発に関する情報提供、運営管理、商品・サービスの改良、その他保険に関連する業務

金融機関用

～ 基本情報のご記入 ～

● ご記入日

本用紙に記入された日をご記入ください。

● 会社名、社員番号

・所属会社名をご記入ください。
※ 出向中の方は、出向元の会社名をご入力ください。

・社員番号は10桁をご記入ください。
番号が10桁に満たないときは、前に「0」をご記入ください。

● 日中連絡先電話番号

・日中の連絡が可能な番号をご記入ください。

● 社員氏名、性別、生年月日

・氏名は戸籍氏名をご記入ください。
・ご本人様の性別・生年月日をご記入ください。

● 連絡先メールアドレス

・ご連絡可能なメールアドレスをご記入ください。
※ 携帯電話以外のメールアドレスをご記入ください。

～ 申込金額のご記入 ～

申込金額は1万円単位となります。
ご記入の際はご注意ください。

※ 1万円以上3,000万円まで 1万円単位

取扱金融機関 御中

預金口座振替依頼書

委託者名 05980102
委託者名 (株)NSFエンゲージメント

私が支払うべき料金を、次の通り口座振替によって支払うことにしたいので、
下記の事項確認のうえ依頼します。

必ず金融機関届出印を
捺印してください

収納代行会社 株式会社 日本共同システム(略称NKS)

フリガナ ソニー タロウ
預金者
口座名義 ソニー 太郎

申込印
金融機関届出印
銀行印
印
銀行印
印
銀行印
印

フリガナ ミツシミドモ
ゆうちょ銀行
以外の
金融機関
三井住友
預金種目 普通 当座 口座番号 0 0 1 2 3 4 5
金融機関コード 0 0 0 9 支店コード 6 1 5 3

預金口座振替規定

1. 銀行に請求書が送付されたときは、宛先を確認することになります。宛先が誤り、宛先が不明な場合は、宛先を訂正して送付してください。
2. 振替日において請求書が送付された場合は、宛先が誤り、宛先が不明な場合は、宛先を訂正して送付してください。
3. この振替依頼書を送付するときは、宛先が誤り、宛先が不明な場合は、宛先を訂正して送付してください。
4. この振替依頼書について、宛先が誤り、宛先が不明な場合は、宛先を訂正して送付してください。

振替日(払込日) 2

銀行 不備返却事由 1. 口座

使用 銀行 不備返却事由 1. 口座

この預金口座振替依頼書に不備があり

163-8892 東京都新宿区 新宿

株式会社 日本共同シ

～ 口座情報のご記入 ～

● 預金口座名義

・社員氏名(戸籍氏名)と同一名義の預金口座を設定ください。

● 申込印兼金融機関届出印、捨印

・必ず金融機関届出印を押印ください。
(捨印欄にも同一の印を押印ください。)

● 預金種目、口座番号

・普通・当座のみ
・「右づめ」でご記入の上、左部分が空欄になる場合は、「0」(ゼロ)をご記入ください。
ハイフンは抜いてご記入ください。

● 金融機関、支店コード

・ご指定口座の「金融機関コード」「支店コード」はお調べいただき、ご記入ください。

※ 店舗統合等によりコードが変更となっている場合がございますのでご注意ください。

● 口座振替お取扱い金融機関

※ソニー銀行等のネット銀行、新生銀行・ゆうちょ銀行等、お取り扱いできない金融機関もございますのでご注意ください。

- ・都市銀行 全行
- ・地方銀行 全行
- ・第二地方銀行 全行
- ・信託銀行 3行(三菱UFJ・みずほ・三井住友)
- ・外国銀行 1行(シティバンク)

- ・労働金庫 全金庫
- ・商工中金 全支店
- ・信用組合 (一部、取扱できません。)
- ・農協 (一部、取扱できません。)
- ・信用金庫 全金庫

ご記入内容を訂正される場合、二重線で抹消後、訂正印(申込印兼金融機関届出印と同一のもの)を押印の上、正しい内容をご記入いただきますようお願いいたします。(黒ボールペンにて訂正ください。消せるペンによる記入は不可。)

総合個人年金 「マイプラン」一時積立申込書兼口座振替依頼書

金融機関用

年 月 日

下記の通り総合個人年金(マイプラン)の一時積立を申し込みます。

団体番号	32- - 3 -				
会社名 (出向元)					
社員番号			日中連絡先 電話番号		
社員氏名	フリガナ				
性別	1. 男 ・ 5. 女		生年月日	3. 昭和 5. 平成 年 月 日	
勤務先メールアドレス					
申込金額 1万円以上3,000万円まで1万円単位となります					万円

太枠内の項目をもれなくご記入ください

下記の〔個人情報のお取り扱いについて〕に同意いたします。

〔個人情報のお取り扱いについて〕マイプラン一時積立申込書に記載の個人情報は、保険制度運営等のために、ソニーグループ(株)、ソニービジュアルソリューションズ(株)、(株)NSFエンゲージメントおよび生命保険会社の事務幹事会社の間で相互提供いたします。

〔個人情報の利用目的〕マイプラン一時積立申込書に記載の個人情報については、ソニーグループ(株)、ソニービジュアルソリューションズ(株)および(株)NSFエンゲージメントが保険契約を締結する生命保険会社が以下の目的で使用いたします。生命保険会社の事務幹事会社(明治安田生命保険相互会社)の個人情報の取扱いにつきましては、ホームページ(<https://www.meijiyasuda.co.jp>)をご参照ください。

ソニーグループ(株)、ソニービジュアルソリューションズ(株)、(株)NSFエンゲージメント: 本保険の加入案内
生命保険会社: 各種保険契約の引受け・継続・維持管理、保険金・給付金等の支払い、子会社・関連会社・提携会社等を含む各種商品・サービスのご案内・提供
ご契約の維持管理、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、その他保険に関連・付随する業務

取扱金融機関 御中

預金口座振替依頼書

委託番号 05980102

委託者名 (株)NSFエンゲージメント

私が支払うべき料金を、次の通り口座振替によって支払うことにしたいので、下記の事項確認のうえ依頼します。

※必ず金融機関届出印を押印ください

収納代行会社 株式会社 日本共同システム(略称NKS)

加入者本人口座記入欄

フリガナ	
預金者 口座名義	

申込印兼 金融機関届出印	捨印
	鮮明に押印してください

フリガナ						
ゆうちょ銀行 以外の 金融機関	銀行 組合		金庫 農協	支店		
預金種目	1. 普通	2. 当座	口座番号			
金融機関コード			支店コード			

預金口座振替規定

- 銀行に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引き落としの上支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振り出しはしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払い戻すことの出来る金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
- この契約を解約するときは、私から銀行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、銀行はこの契約が終了したものととして取扱ってさしつかえありません。
- この預金口座振替についてかりに紛議が生じてても、銀行の責めによる場合を除き、銀行には迷惑をかけません。

振替日(払込日)

2010年8月23日

銀行 使用欄	不備返却事由	1. 預金取引なし 2. 記載事項等相違(店名、預金種目、口座番号、口座名義) 3. 印鑑相違 4. その他 (備考)
-----------	--------	--

この預金口座振替依頼書に不備がありましたら、下記へご返送ください。

163-8692 東京都新宿区新宿郵便局私書箱145号
株式会社 日本共同システム