

事業所名称

事業主名

印

年金支給見込額等の算出依頼について

下記の者について基金の保有する個人データの開示等を請求いたします。なお、今回の開示請求は基金と設立事業所との共同利用に基づくものであり、下記目的以外には一切使用しないことを申し添えます。

記

【利用目的】 該当する方に○をつけて下さい。その他の場合は余白に使用目的をご記入願います。

- 退職時の給付額説明(退職金の算出を含む)
- その他 ()

【送付先】 親展扱いで送付いたしますのでご担当者のお名前をご記入願います。()

【算出対象者】

加入者番号	加入者氏名	計算基準日 (退職予定日の翌日)	加入者記録	回答欄(基金にて記載いたします)						
				第1給付(選択)			第2給付(選択)			
				一時金額	年金 (年額)	通算企業年金 (年額)	一時金額	5年有期年金 (年額)	終身年金 (年額)	通算企業年金 (年額)
		H 年 月 日	有 / 無							
		H 年 月 日	有 / 無							
		H 年 月 日	有 / 無							
		H 年 月 日	有 / 無							
		H 年 月 日	有 / 無							

- 【注意事項】
- ※ 上記金額は概算値であり支払いを確約するものではないことをあらかじめご了承願います。
 - ※ 加入者記録につきましては、企業年金基金以降の記録となります。代行返上前の記録につきましては年金事務所にてご確認ください。
 - ※ 第1給付の通算企業年金欄は第1給付と第2給付の合計額を記載しております。
(第2給付のみ支給対象の方は第2給付の通算企業年金欄に記載)支給先は企業年金連合会となります。
 - ※ 死亡退職の場合は第1給付(一時金)のみの支給となります。
 - ※ 通算企業年金基金につきましては、資格喪失日から3か月後に移換が完了した場合の金額を記載させて頂いております。
その為ご提出が遅くなった場合は、移換日や年齢により金額が変更になることもございます。

回答日:

基金回答者: