

# 海外渡航届

宛先:ジブラルタ生命保険株式会社

海外渡航に際し、別紙「海外に渡航されるお客様へ」の記載内容を承諾した上で、以下の事項を届け出ます。また、下記【個人情報の取扱について】に記載の明示事項の内容を確認し、同意事項について同意しました。

- 当社では2015年8月以降、ご契約のお申込時や各種お手続きにおいて、お客様から現金をお預かりすることはありません。また、2016年12月以降、小切手でのお支払いも取り扱っておりません。
- 保険料などをお振込いただく際には、ジブラルタ生命の口座をご案内しております。個人名義や代理店名義の口座にお振込をお願いすることはありません。
- 当社では、お客様との間での金銭貸借や、お客様から現金をお預かりすることを禁止しております。
- 当社では、保険契約とは関係のない投資(もうけ)話の勧誘等を行うこととはございません。
- ご不明点がございましたら、コールセンター(0120-37-2269)までご連絡をお願いいたします。

の欄をご記入ください。

届出日	20 年 月 日	親権者・後見人等 (自署)	印
証券番号	①	③	
	②	④	

●日本国内通信先 日本国内に居住する次の者に上記契約の諸通知受領を委任します。

ご住所 (※1)	フリガナ 〒 TEL	契約者との続柄
氏名	フリガナ	

●ご希望の方のみご記入ください。

本届のご提出後に渡航予定で、上記日本国内通信先への変更日のご指定を希望される場合は、右記「通信先変更希望日」をご記入ください。希望日以後に上記の日本国内通信先への変更を行います。※「通信先変更希望日」は届出日より1か月以内でご指定ください。

通信先変更希望日	20 年 月 日
----------	----------

●渡航先について 渡航先国が「アメリカ合衆国」か「アメリカ合衆国(以下、米国と記載)以外」かについて、□に✓をご記入ください。

渡航先国名	<input checked="" type="checkbox"/> 米国以外 右記「渡航先国名記入欄」に渡航先国名をご記入ください。	渡航先国名記入欄
	<input checked="" type="checkbox"/> 米国 ●渡航先が米国の場合は別紙【「保有用」FATCA(外国口座税務コンプライアンス法)に関するご確認事項】をご確認ください。 ●特定米国人の該当有無について□に✓をご記入のうえ、必要書類をご提出ください。 <input checked="" type="checkbox"/> 特定米国人に該当します。 「海外渡航届」と「納税者番号報告書兼IRSへの情報開示に関する同意書」を提出します。 <input checked="" type="checkbox"/> 特定米国人に該当しません。 「海外渡航届」と「非米国納税義務者申告書(個人用)」を提出します。	
FATCA (外国口座税務コンプライアンス法)に関するご確認事項		
渡航先住所 (※2)		TEL

※1、※2 ご住所の変更がある場合、または帰国された際には当社まで必ずご連絡ください。

※2 渡航先のご住所が確定している場合はご記入ください。未確定の場合は確定後にご連絡ください。

## 【租税条約等実施特例法の改正施行について】

租税条約等実施特例法に基づき、2017年1月1日以降「新規届出書」をご提出されている場合、本海外渡航届の受付後に「異動届出書」に関するご案内を送付いたしますので、必要事項をご記入いただき、弊社へご返送ください。

## 【個人情報の取扱いについて】

### ●個人情報の利用目的について【明示事項】

当社は、本取扱に関して取得する個人情報について次の目的のために利用いたします。なお、本籍地などの機微(センシティブ)情報については、保険業法施行規則により、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる目的にその利用が限定されています。

- 1.各種保険契約のお引受け、ご継続・維持管理、保険金、給付金などのお支払い
- 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
- 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
- 4.その他保険に関連・付随する業務

### ●機微(センシティブ)情報の取扱いについて【同意事項】

生命保険事業の適切な業務運営を確保する必要性から、業務遂行上必要な範囲で、戸籍簿本などの公的書類に含まれる機微(センシティブ)情報を取得、利用することがあります。

### ●団体扱・集団扱などにおける団体・集団への情報提供【同意事項】

当社は、勤務先などの団体扱・集団扱などお客様が保険にご加入される場合には、前述の利用目的達成のために業務上必要な範囲で、お申込内容などの個人情報を、お客様の所属する団体などへ提供することがあります。

※当社の個人情報の取扱いに関する詳細は、当社ホームページ(<https://www.gib-life.oo.jp/>)の個人情報保護方針をご確認いただくか、当社コールセンターまでご連絡ください。

## 会社使用欄

上記請求内容が、契約者の意思であることを確認しました。

契約者(個人)について、以下に記す書類の提示、およびコピーの提出を受けることにより、本人特定事項を確認しました。

※取得日時について、郵送の場合は営業所到着日を報告します。

※本人確認書類コピーを添付の上でご提出ください。

※マイナンバーカードのコピーを提出する場合は、表面(写真付き)のみご提出ください。

※健康保険証で代用する場合は、必ず【記号・番号・保険者番号・二次元コード】を黒く塗りつぶしたコピーをご提出ください。

本人確認書類コピー取得	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他( )	取得日時 (営業所到着日)	20 年 月 日 午前 午後 時 分
支社/統括部	営業所/営業部	営業所/営業部コード	
取扱担当者署名	担当者コード	CVS声No.	

# 【 海外渡航届 記入見本 】

**海外渡航届**  
株式会社 シブラルタ生命保険株式会社

●当社では2015年8月以降、ご契約のお申込時や各種お手続きにおいて、お客様から現金をお預かりすることはありません。また、2016年12月以降、小切手でのお支払いも取り扱っておりません。  
 ●保険料などをお振込みいただく際には、シブラルタ生命の口座をご案内しております。個人名義や代理店名義の口座にお振込みをお願いすることはありません。  
 ●当社では、お客様との間の金銭貸借や、お客様から現金をお預かりすることを禁止しております。  
 ●当社では、保険契約とは関係のない投資(もうけ)話の勧誘等することはありません。  
 ●ご不明な点がございましたら、コールセンター(0120-37-2269)までご連絡をお願いいたします。

海外渡航に際し、別紙「海外に渡航されるお客様へ」の記載内容を承諾した上で、以下の事項を届けます。また、下記【個人情報の取扱について】に記載の明示事項の内容を確認し、同意事項について同意しました。

1. 届出の欄をご記入ください。

届出日	2023年3月1日		
契約者名(自署)	時歩 太郎	親権者・後見人等(自署)	印
2. 証券番号	① 6512345678	③ 012-1234-567	
	② 012-1234567	④	

●日本国内通信先 日本国内に居住する次の者上記契約の請通知受領を委任します。

ご住所(※1)	〒1088229 東京都港区港南1丁目 2-70 品川シーセンター501号 TEL 090-1234-5678		
3. 氏名	シバ ハコ	契約者との続柄	妻

●ご希望の方のみご記入ください。  
 本届のご提出後に渡航予定で、上記日本国内通信先への変更日のご指定を希望される場合は、右記「通信先変更希望日」をご記入ください。希望日以後に上記の日本国内通信先の変更を行います。※「通信先変更希望日」は届出日より1か月以内でご指定ください。

4. 通信先変更希望日 2023年3月15日

●渡航先について 渡航先国が「アメリカ合衆国」か「アメリカ合衆国(以下、米国と記載)以外」かについて、□に○を記入してください。

5. 渡航先国名	<input type="checkbox"/> 米国以外 右記「渡航先国名記入欄」に渡航先国名をご記入ください。	渡航先国名記入欄
	<input checked="" type="checkbox"/> 米国 ●渡航先が米国の場合は別紙【「保全用」FATCA(外国口座税務コンプライアンス法)に関するご確認事項】をご確認ください。 ●特定米国人の該当有無について□に○を記入のうえ、必要書類をご提出ください。	

6. FATCA(外国口座税務コンプライアンス法)に関するご確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> 特定米国人に該当します。 「海外渡航届」と「納税者番号報告書兼IRSへの情報開示に関する同意書」を提出します。
	<input type="checkbox"/> 特定米国人に該当しません。 「海外渡航届」と「非米国納税義務者申告書(個人用)」を提出します。

7. 渡航先住所(※2) 1234 Street, #567 Seattle, WA 11111 USA TEL 01-1234-5678

**①届出日**  
 海外渡航届を記入される日付をご記入ください。

**②契約者名/証券番号/親権者・後見人等**  
 契約者名・証券番号をご記入ください。親権者・後見人等からの請求の場合は、親権者・後見人等が自署し、後見人等であることが確認できる登記事項証明書をご提出ください。後見人等が法人の場合は実印を押印のうえ、印鑑証明書をご提出ください。

**③日本国内通信先**  
 日本国内で当社から送付する郵便物を受領していただく方の住所・氏名・フリガナ・続柄をご記入ください。なお、日本国内通信先は親族の方を指定ください。※「様方住所」へ郵便物を確実に届けるよう、郵便局に転居届のご提出をお願いします。

**④通信先変更希望日**  
 ご希望の方のみご記入ください。本届のご提出後に渡航予定で、上記日本国内通信先への変更日のご指定を希望される場合は、「通信先変更希望日」をご記入ください。希望日以後に日本国内通信先への変更を行います。※「通信先変更希望日」は届出日より1か月以内でご指定ください。

**⑤渡航先**  
 渡航先の国名・渡航先住所をご記入ください。

**⑥FATCAに関するご確認事項**  
 渡航先がアメリカ合衆国(以下米国)の場合は別紙【「保全用」FATCA(外国口座税務コンプライアンス法)に関するご確認事項】をご確認の上、該当項目にチェックをしてください。

## ご提出が必要な書類

必要書類は、「渡航先」「FATCAに関する確認結果」により異なります。

渡航先	FATCAに関する確認結果	必要書類
米国以外	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>・海外渡航届</li> <li>・契約者の本人確認書類(※)のコピー</li> </ul>
米国	特定米国人に該当する場合	<ul style="list-style-type: none"> <li>・海外渡航届</li> <li>・納税者番号報告書兼IRSへの情報開示に関する同意書</li> <li>・契約者の本人確認書類(※)のコピー</li> </ul>
	特定米国人に該当しない場合	<ul style="list-style-type: none"> <li>・海外渡航届</li> <li>・非米国納税義務者申告書(個人用)</li> <li>・契約者の本人確認書類(※)のコピー</li> <li>・契約者が米国以外の国籍を有することを示す政府発行の証明書(パスポート等)のコピー</li> </ul>

※契約者の本人確認書類：運転免許証・パスポート・マイナンバーカード等(いずれも有効期限内のもの)  
 ※健康保険証で代用する場合は、必ず【記号・番号・保険者番号・二次元コード】を黒く塗りつぶしたコピーをご提出ください。  
 ※マイナンバーカードの場合は、表面のみ(写真付き)をご提出ください。  
 ※マイナンバー法の通知カードは、本人確認書類として使用できません。