

宛先：ジブラルタ生命保険株式会社

## 納税者番号報告書 兼 IRSへの情報開示に関する同意書

私は、アメリカ合衆国(以下「米国」)の外国口座税務コンプライアンス法(以下「FATCA」)における米国納税義務を有し、以下の通り納税者番号を報告するとともに、FATCAに基づく要請により、ジブラルタ生命保険株式会社が米国国内歳入庁(以下「IRS」)へ契約情報等について情報開示・提供することについて同意します。

※米国における個人情報の保護制度に関する情報等は、ジブラルタ生命ホームページ「個人情報保護方針」をご確認ください。

## 納税者番号(自署)

個人の場合は、社会保障番号(SSN: Social Security Number)をご記入ください。

社会保障番号をお持ちでない場合は、個人用納税者番号(ITIN: Individual Tax Identification Number)をご記入ください。

法人の場合は、雇用者番号(EIN: Employer Identification Number)をご記入ください。

個人

				-							
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

法人

				-							
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

## IRSへの報告内容

ジブラルタ生命保険株式会社がIRSに報告する内容は、以下の通りです。

氏名(法人名称)・住所・納税者番号・保険証券番号・解約返戻金等のキャッシュバリュー金額・その他 FATCAに基づきIRSが要請する報告事項。

報告・同意日(自署)

20 年 月 日

個人

報告者・同意者名(自署)

親権者・  
後見人等(自署)

法人

報告・同意法人名

印

社印(代表者印もしくは届出印)を押印ください

部署・役職

氏名

記入者名(自署)

複数契約同時のお手続きの際は、代表証券番号以外のご契約の証券番号を以下にもれなくご記入ください。

社内使用欄

新契約申込  契約者変更  海外渡航  保険金等支払  解約  その他( )

【お客様ご記入後の対応】お客様に専用封筒をお渡し、お客様自身に封緘していただきます(開封厳禁)。

# 納税者番号報告書 兼 IRSへの情報開示に関する同意書 記入見本

## 納税者番号報告書 兼 IRSへの情報開示に関する 同意書について

特定米国人に該当する場合にご提出いただく書類です。  
内容をご確認のうえご提出ください。

## 記入の訂正方法

誤って記入された箇所は、二本線で訂正し、その隣に  
苗字をご署名ください。

代表証券番号 6531234567  
~~6501234567~~ 時部

(A) 代表証券番号 6501234567

宛先：ジブラルタ生命保険株式会社

### 納税者番号報告書 兼 IRSへの情報開示に関する同意書

私は、アメリカ合衆国(以下「米国」)の外国口座税務コンプライアンス法(以下「FATCA」)における米国納税義務を有し、以下の通り納税者番号を報告するとともに、FATCAに基づく要請により、ジブラルタ生命保険株式会社が米国国内歳入庁(以下「IRS」)へ契約情報等について情報開示・提供することについて同意します。  
※米国における個人情報の保護制度に関する情報は、ジブラルタ生命ホームページ「個人情報保護方針」をご確認ください。

**納税者番号(自署)**

個人の場合は、社会保障番号(SSN: Social Security Number)をご記入ください。  
社会保障番号をお持ちでない場合は、個人用納税者番号(ITIN: Individual Tax Identification Number)をご記入ください。  
法人の場合は、雇用者番号(EIN: Employer Identification Number)をご記入ください。

(B) 個人  -  -

法人  -

**IRSへの報告内容**

ジブラルタ生命保険株式会社がIRSに報告する内容は、以下の通りです。  
氏名(法人名称)・住所・納税者番号・保険証券番号・解約返戻金等のキャッシュバリュー金額・その他FATCAに基づきIRSが要請する報告事項。

(C) 報告・同意日(自署)  
20 年 月 日

(D) 個人 報告者・同意者名(自署) 時部 太郎

(E) 親権者・後見人等(自署) 時部 次郎

法人 報告・同意法人名

部署・役職 氏名

(F) 記入者名(自署)

複数契約同時のお手続きの際は、代表証券番号以外のご契約の証券番号を以下にもれなくご記入ください。  
0123456789      123-4567890      098-7654321-9

社内使用欄  
 新契約申込  契約者変更  海外渡航  保険金等支払  解約  その他( )  
【お客様ご記入後の対応】お客様に専用封筒をお渡し、お客様自身に封緘していただきます(開封厳禁)。

## (A) 代表証券番号

保険証券に記載の証券番号をご記入  
ください。(複数ある場合は一つ選  
択)

## (B) 納税者番号(個人)

社会保障番号(SSN)をご記入く  
ださい。

## (C) 報告・同意日

書類記入日をご記入ください。

## (D) 報告者・同意者名

契約者ご自身がご署名ください。  
教弘保険の場合、加入者がご署名く  
ださい。

## (E) 親権者・後見人等

契約者の親権者・後見人などがご請  
求する場合、親権者・後見人ご自身  
がご署名ください。

## (F) 代表証券番号以外の 証券番号

複数契約同時のお手続きの際は、代  
表証券番号にご記入の証券番号以  
外のご契約の証券番号をご記入く  
ださい。