

異動届出書（個人）

宛先：ジブラルタ生命保険株式会社

「租税条約等の実施に伴う所得税法、法人税法及び地方税法の特例等に関する法律」の定めにより、居住地国その他の情報につき、下記のとおり届け出ます。

| | | | | |
|-----|----|---|---|---|
| 記入日 | 20 | 年 | 月 | 日 |
|-----|----|---|---|---|

| | | | |
|----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---|
| 証券番号 | ① | ② | 合計件数 件 |
| | ※3件以上の場合には以下余白に証券番号を記入ください。 | | |
| 契約者/ 年金受取人 | (自署) | 親権者 成年後見人 | (自署) |
| | 生年月日(西暦) | | 年 |
| 異動前 居住地国 | いずれかをご選択ください | | |
| | <input type="checkbox"/> 日本 | <input type="checkbox"/> 日本以外 | ※両方に該当する場合は、両方にチェックをしてください。 ※居住地国がない場合は、余白に「なし」とご記入ください。 |
| ↓ 日本以外にチェックをされた場合、以下をご記入ください。 | | | |
| 異動前居住地国：() | | | |
| 異動後 居住地国 | いずれかをご選択ください | | |
| | <input type="checkbox"/> 日本 | <input type="checkbox"/> 日本以外 | ※両方に該当する場合は、両方にチェックをしてください。 ※居住地国がない場合は、余白に「なし」とご記入ください。 |
| ↓ 日本以外にチェックをされた場合、以下A~Dをご記入ください。 | | | |

| | | |
|---|--|---------------|
| 異動後居住地国が日本以外の方は記入必須 | A. 異動後居住地国名 | |
| | ※アルファベットでご記入下さい | |
| | B. 異動後居住地国の住所 | |
| | ※アルファベットでご記入下さい | |
| | C. 契約者/年金受取人の氏名 | |
| | ※アルファベットでご記入下さい | |
| 名 (First Name) | | 姓 (Last Name) |
| D. 日本以外の納税者番号 | | |
| ※マイナンバー、基礎年金番号ではありません。 | | |
| ●納税者番号を記入できない場合は、下記より理由をご選択ください。 | | |
| <input type="checkbox"/> 納税者番号を有していない(まだ与えられていない) ※1 <input type="checkbox"/> 居住地国の法令により納税者番号を提供できない <input type="checkbox"/> 居住地国を持たないので納税者番号もない <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| ※1 納税者番号を付与された場合には「異動届出書」の提出が必要です。当社コールセンターにお申し出ください。 | | |
| 【該当者のみ】 現住所と税法上の居住地国が違う理由 | ●現住所と税法上の居住地国が異なる場合は、理由をご記入ください。 | |
| | <input type="checkbox"/> 適切な学生ビザ、教職ビザ等を保有して滞在している場合 <input type="checkbox"/> 外交官として赴任している場合 <input type="checkbox"/> その他 () | |

◆「租税条約等実施特例法」に伴い、当社が取得したお客さまの個人情報は、同制度実施の目的のみに使用します。

◆渡航先から帰国される際、居住地国の異動が再度生じる際は当社コールセンターへ必ずご連絡ください。

異動届出書（個人） 記入見本

異動届出書について

「租税条約等の実施に伴う所得税法、法人税法及び地方税法の特例等に関する法律」に基づき、2017年1月1日以後、届出書提出後に、届出書に記載した居住地に異動があったかた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。

6531234567
代表証券番号 ~~6501234567~~ 時部

| CRS | | 異動届出書（個人） | |
|---|------------------------------|---|-----------------------------|
| 宛先：ジブラルタ生命保険株式会社 | | | |
| 「租税条約等の実施に伴う所得税法、法人税法及び地方税法の特例等に関する法律」の定めにより、居住地国その他の情報につき、下記のとおり届け出ます。 | | | |
| A | 記入日 | 20 23 年 1 月 31 日 | |
| B | 証券番号 | ① 6501234567 ※3件以上の場合は以下余白に証券番号を記入ください。 0123456789 123-4567890 098-7654321-9 | ② 6509876543 合計件数 5 件 |
| C | 契約者/年金受取人 | (自署) 時部 太郎 | (自署) 親権者 成年後見人 時部 次郎 |
| E | 異動前居住地国 | 生年月日(西暦) 2010 年 12 月 31 日 いずれかをご選択ください <input checked="" type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 日本以外 ※両方に該当する場合は、両方にチェックをしてください。 ※居住地国がない場合は、余白に「なし」とご記入ください。 日本以外にチェックをされた場合、以下をご記入ください。 異動前居住地国： () | |
| E | 異動後居住地国 | いずれかをご選択ください <input type="checkbox"/> 日本 <input checked="" type="checkbox"/> 日本以外 ※両方に該当する場合は、両方にチェックをしてください。 ※居住地国がない場合は、余白に「なし」とご記入ください。 日本以外にチェックをされた場合、以下A~Dをご記入ください。 | |
| F | 異動後居住地国が日本以外の方は記入必須 | A. 異動後居住地国名 ※アルファベットでご記入下さい U, S, A | |
| | | B. 異動後居住地国の住所 ※アルファベットでご記入下さい 1234 jibu street, #456 Los Angeles, CA 90012 | |
| | | C. 契約者/年金受取人の氏名 ※アルファベットでご記入下さい 名 (First Name) Taro 姓 (Last Name) Jibu | |
| | | D. 日本以外の納税者番号 ※マイナンバー、基礎年金番号ではありません。 | |
| | | ●納税者番号を記入できない場合は、下記より理由をご選択ください。 <input checked="" type="checkbox"/> 納税者番号を有していない (まだ与えられていない) ※1 <input type="checkbox"/> 居住地の法令により納税者番号を提供できない <input type="checkbox"/> 居住地を持たないので納税者番号もない <input type="checkbox"/> その他 () | |
| | | ※1 納税者番号を付与された場合には「異動届出書」の提出が必要です。当社コールセンターにお申し出ください。 | |
| G | 【該当者のみ】 現住所と税法上の居住地国が違う理由 | ●現住所と税法上の居住地国が異なる場合は、理由をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 適切な学生ビザ、教職ビザ等を保有して滞在している場合 <input type="checkbox"/> 外交官として赴任している場合 <input type="checkbox"/> その他 () | |

◆「租税条約等実施特例法」に伴い、当社が取得したお客様の個人情報は、同制度実施の目的のみに使用します。
◆渡航先から帰国される際、居住地国の異動が再度生じる際は当社コールセンターへ必ずご連絡ください。

変更-082 (22.01)

A 記入日

書類記入日をご記入ください。

B 証券番号・合計件数

保険証券に記載の証券番号・合計件数をご記入ください。

C 契約者/年金受取人・生年月日

契約者/年金受取人ご自身（教弘保険の場合、加入者）をご署名ください。生年月日をご記入ください。

D 親権者・成年後見人

契約者の親権者・成年後見人がご請求する場合、親権者・成年後見人ご自身をご署名ください。

E 異動前/異動後居住地国

「日本」「日本以外」のいずれかをご選択ください。

F 異動後居住地国が日本以外

日本以外の場合、点線枠内のA~Dの必要事項をご記入ください。

G 【該当者のみ】

現住所と税法上の居住地国 (※) が異なる場合、理由をご記入ください。

※税務上の居住者として、所得税・法人税に相当する税をお客さまが納めるべき国を指します。