



資格喪失届兼死亡届

≪ 申請ファイル一覧の表示 ≫

喪失3

資格喪失届兼死亡届

加入者の方がお亡くなりになった場合に提出してください

ご利用の際は最新版をダウンロードしてください

画面イメージ

資格喪失届兼死亡届

ファイルをデータ送信する際は、当ファイルにパスワードを付けずに送ってください（圧縮等も行わないでください）

下記の通り、確定拠出年金における加入者資格喪失届提出いたします。合わせて請求書類の一式をお願いいたします。

A：お亡くなりになった方の情報を①～⑦までご入力ください

①入力日	②企業事業所コード	③企業事業所名	④加入者コード	⑤加入者名	⑥死亡日	⑦配偶者の有無 (プルダウン選択)
入力例 (2019年1月1日)	入力例 (1430001001)	入力例 (SBIインベストメント株式会社)	入力例 (1234567890)	入力例 (オノノ)	入力例 (2019年1月1日)	入力例 (ありなし)
①2021年■月◆日	②143*****	③SBI●●株式会社	④127*****	⑤ネギンタウ	⑥2021年■月▲日	選択してください

【給付金の流れ】

当ファイルを提出後、給付手続きに関する説明資料「給付の手引き」等を企業のご担当者様宛にお送りいたします。
ご遺族の方にお渡しいただき、ご請求をいただきます。
事前に「給付の手引き」が必要な場合はお知らせください。

【死亡給付金の受取人について】

- 受取人指定がある場合は、指定されている受取人
- 受取人指定がない場合は、請求順位に基づいて受取人がまります。
(詳細は給付の手引きにてご案内します)

B：⑦で「配偶者なし」を選択された場合、電話で遺族調査受取人を判定するために、弊社から遺族関係等を電話で下欄に遺族情報提供者の連絡先をご入力ください。
具体的なヒアリング項目は、親族関係（子・父母・祖父）

⑧いずれかに✓	⑨氏名(カナ)	⑩連絡先TEL
<input type="checkbox"/> 企業事業所の担当者	()	()
<input type="checkbox"/> 取り纏め企業の担当者	()	()
<input checked="" type="checkbox"/> 遺族	⑨ネギンタウ	⑩03-****-****
<input type="checkbox"/> その他	(故人との関係：)	()

遺族もしくはその他で 選択された方へ	上記連絡先の同意を取り付けた方の所属と氏名を下記に記載してください		■本件、給付手続きに際し、企業事業所の担当者様、弊社へ提供する同意を得た上で、本届をご提出ください。 プライバシーポリシーURL https://www.benefit401k.com
	所属	氏名	
	●●の担当者	カテイイコ	

C：給付金の今後の流れについて

- 受取人が確定いたしましたら、弊社より、取り纏め企業または企業事業所の担当者様へ死亡一時金請求書一式を郵送いたしますので、ご遺族様へお渡しいたください。
- 原則20日までに書類をご提出いただければ翌月20日（銀行休業日は翌営業日）に給付金をお振り込みします。

項目	入力内容または確認の方法
① 入力日(西暦)	当ファイルの入力日を入力
② 企業事業所コード	加入者が所属する企業コードを入力 (10桁半角数字) ※「管理者サイト」よりご確認ください。
③ 企業事業所名	加入者が所属する事業所名を入力
④ 加入者コード	加入者の加入者コードを入力 (10桁半角数字) ※「管理者サイト」⇒「加入者情報・登録」⇒「加入者情報の管理」で検索
⑤ 加入者名	加入者の氏名を入力 (半角カナ) ※氏名の間のスペース不要
⑥ 死亡日	お亡くなりになった日付を入力
⑦ 配偶者の有無(プルダウン選択)	配偶者の有無を入力 (内縁関係も含む)
⑧ 遺族情報提供者の連絡先	遺族情報提供者がどの立場にある方が選択してください。
⑨ 氏名(カナ)	遺族情報提供者の氏名を入力してください。
⑩ 連絡先TEL	当件について確認がある場合はお電話させていただきます。
⑧で「遺族」「その他」を選択された場合	⑧、⑨、⑩を確認した方の所属と氏名を入力してください。