

令和 年 月 日

## 誓約書兼保険契約失効に伴う保険料等返還請求書

全国農業共済組合連合会会長理事 殿

相続代表者

住所

氏名

実印

## 保険契約内容

保険種類	農業経営収入保険										
保険年(年度)	年(年度)										
保険期間	年	月	日	～	令和	年	月	日			
加入者管理コード											
被保険者(被相続人)氏名											

貴会と締結した上記保険契約の被保険者である上記被相続人が、令和 年 月 日に死亡したため、他の相続人全員との協議の結果、私が相続代表者となりました。

つきましては、上記保険契約の失効に伴う保険料等返還金を私が代表して受領しますので、下記口座に入金願います。

なお、本件につき万一貴会に損害が生じた場合は、私が一切の責任を負うことを誓約するとともに、併せて次に掲げる事項についても誓約します。

- 1 私に対して代表権を与えていない他の請求権者等が存在することを示す「遺言書」、「遺産分割協議書」等は存在しません。
- 2 私が復代理人を選任する場合、他の相続人全員からその承諾を受けています。

## 失効返還金振込口座

金融機関(除く ゆうちょ銀行)	金融機関名	銀行 信託銀行 信金 農協 信組 その他									
	支店名	金融機関 コード			支店 コード						
	科目	普通	当座	貯蓄	口座番号						
	名義人 *1	(フリガナ)									
ゆうちょ銀行 (郵便局) *2	通帳記号	通帳番号									
	名義人 *1	(フリガナ)									

\*1 代表相続人本人の口座をご指定願います。

\*2 ゆうちょ銀行の場合、預入限度額の関係でお振込みできない場合があります。

\*3 口座番号・通帳記号・通帳番号は右づめでご記入ください。

令和 1 年 7 月 15 日

## 誓約書兼保険契約失効に伴う保険料等返還請求書

全国農業共済組合連合会会長理事 殿

相続代表者

住所 東京都〇〇市〇〇1-1-1

氏名 農済 菜七子

必ずしも「令和」となるとは限らないので注意。



## 保険契約内容

保険種類	農業経営収入保険												
保険年(年度)	平成 31 年(年度)												
保険期間	平成31年1月1日～令和1年12月31日												
加入者管理コード	0	0	2	3	4	5	6	7	8	9	7	8	9
被保険者(被相続人)氏名	農済 太郎												

貴会と締結した上記保険契約の被保険者である上記被相続人が、令和1年5月30日に死亡したため、他の相続人全員との協議の結果、私が相続代表者となりました。

つきましては、上記保険契約の失効に伴う保険料等返還金を私が代表して受領しますので、下記口座に入金願います。

なお、本件につき万一貴会に損害が生じた場合は、私が一切の責任を負うことを誓約するとともに、併せて次に掲げる事項についても誓約します。

- 1 私に対して代表権を与えていない他の請求権者等が存在することを示す「遺言書」、「遺産分割協議書」等は存在しません。
- 2 私が復代理人を選任する場合、他の相続人全員からその承諾を受けています。

## 失効返還金振込口座

金融機関(除く ゆうちょ銀行)	金融機関名	みずほ <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">銀行</span> 信託銀行 信金 農協 信組 その他													
	支店名	みずほ支店			金融機関 コード	1	2	3	4	支店 コード	1	2	3		
	科目	<span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">普通</span>	当座	貯蓄	口座番号	1	2	3	4	5	6	7	*3		
金融機関 (フリガナ)	名義人 *1	(フリガナ) ノウサイ ナナコ  農済 菜七子													
	ゆうちょ銀行 (郵便局) *2	通帳記号										通帳番号			
金融機関 (フリガナ)	名義人 *1	(フリガナ)													

\*1 代表相続人本人の口座をご指定願います。

\*2 ゆうちょ銀行の場合、預入限度額の関係でお振込みできない場合があります。

\*3 口座番号・通帳記号・通帳番号は右づめでご記入ください。