

私の保険・年金



相続のプロフェッショナル

滋賀相続相談所

私の保険・年金

生命保険・損害保険

保険会社		保険の種類・名称	
証券番号		契約者	
被保険者名		保険受取人	
契約日	満期日	保険金額	
備考			

保険会社		保険の種類・名称	
証券番号		契約者	
被保険者名		保険受取人	
契約日	満期日	保険金額	
備考			

保険会社		保険の種類・名称	
証券番号		契約者	
被保険者名		保険受取人	
契約日	満期日	保険金額	
備考			

保険会社		保険の種類・名称	
証券番号		契約者	
被保険者名		保険受取人	
契約日	満期日	保険金額	
備考			

記入日 年 月 日

私の保険・年金

公的年金

基礎年金番号		受給者名	
種類	<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 共済年金 <input type="checkbox"/> その他()		
	金融機関名		
受取口座	支店名	口座番号	
備考			

私的年金

年金の種類	
契約会社名	証券番号
備考	

年金の種類	
契約会社名	証券番号
備考	

年金の種類	
契約会社名	証券番号
備考	

年金の種類	
契約会社名	証券番号
備考	

記入日 年 月 日