

社会保障に関する日本国とオランダとの間の協定

NL/J4 蘭→日

VERDRAG INZAKE SOCIALE ZEKERHEID TUSSEN HET KONINKRIJK DER NEDERLANDEN EN JAPAN

保険期間確認請求書

Verzoek om verificatie van perioden van verzekering

※この請求書は、オランダの実施機関の窓口提出用です。
Dit formulier kan alleen worden ingediend bij het bevoegde orgaan in Nederland.

日本の照会番号
Japans kenmerk

※日本保険者により記入される欄
Enkel in te vullen door de
Japanse verbandsorganen

オランダ実施機関記入欄
In te vullen door het bevoegde
Nederlandse orgaan

受付日が入ったスタンプ
Datum indiening aanvraag (in te
vullen door het bevoegde
Nederlandse orgaan)

被保険者の日本の基礎年金番号又は年金手帳の記号番号
Nummer Japans Basispensioen of nummer op het
pensioenboekje van de overledene

被保険者のオランダの市民サービス番号(BSN)
Nederlands Burgerservicenummer (BSN)

Reason for the claim / 請求書作成事由

☐

Op de aanvraag om een Nederlands pensioen is melding gemaakt van Japanse verzekeringsperioden (artikel 15 van het Verdrag).

Ik machtig het bevoegde Japanse orgaan om gegevens over deze perioden te verstrekken aan de bevoegde Nederlandse instellingen.

オランダの年金申請時に相手国期間が判明したことによる。(協定第15条) 日本の実施機関がオランダの実施機関へ当該情報を提供することに同意します。

☐

Andere reden (vermeld hieronder de reden) / 上記以外の場合 (使用する目的を下記に記入してください。)

1. Verzekerde / 被保険者に関する情報

①Achternaam 氏	in Romeinse letters/ローマ字				②Voornaam 名	in Romeinse letters/ローマ字			
	in Katakana letters/カタカナ		in Kanji letters/漢字			in Katakana letters/カタカナ		in Kanji letters/漢字	
③ Geboortedatum 生年月日	年 / JJJJ	月 / MM	日 / DD	④Geslacht 性別	☐ Man / 男 ☐ Vrouw / 女	⑤Telefoonnummer inclusief landcode 電話番号 (国番号、エリアコードを含む)			
⑥Adres 住所	in Romeinse letters / ローマ字								
	in Katakana letters / カタカナ								

2. Aanvrager / 申請者に関する情報

①Achternaam 氏	in Romeinse letters/ローマ字				②Voornaam 名	in Romeinse letters/ローマ字			
	in Katakana letters/カタカナ		in Kanji letters/漢字			in Katakana letters/カタカナ		in Kanji letters/漢字	
③ Geboortedatum 生年月日	年 / JJJJ	月 / MM	日 / DD	④ Geslacht 性別	☐ Man/男 ☐ Vrouw/女	⑤Telefoonnummer inclusief landcode 電話番号 (国番号、エリアコードを含む)			
⑥Adres 住所	in Romeinse letters / ローマ字								
	in Katakana letters / カタカナ								
						⑦Relatie met de verzekerde 続柄			

3. Perioden van verzekering ingevolge de Japanese pensioenstelsels / 日本の保険加入期間に関する情報

Vul hieronder zo nauwkeurig mogelijk in gedurende welke periode(n) u verzekerd bent geweest ingevolge de publieke pensioenstelsels
日本の公的年金制度の加入経過を、できるだけ詳しく正確に記入してください。

Periode van verzekering: van JJJJ/MM/DD tot en met JJJJ/MM/DD 加入期間 (年/月/日)	Naam werkgever (of naam scheepseigenaar, als u aan boord werkte van een schip)/ 事業所 (船舶所有者) の名称及び船員であったときはその船舶名	Adres van de werkgever of scheepseigenaar, of uw adres op het moment dat u deel ging nemen aan het nationale pensioenstelsel/ 事業所 (船舶所有者) の所在地又は国民年金加入時の住所	Pensioenstelsel op grond waarvan u was verzekerd / 加入していた年金 制度等
/ / から / / まで			
/ / から / / まで			
/ / から / / まで			
/ / から / / まで			
/ / から / / まで			
/ / から / / まで			
/ / から / / まで			
/ / から / / まで			
/ / から / / まで			
/ / から / / まで			
/ / から / / まで			
/ / から / / まで			
/ / から / / まで			

(注)

- 国民年金は「1」、厚生年金保険(船員保険・共済組合を除く。)は「2」、厚生年金(船員)保険は「3」、厚生年金保険(共済組合)は「4」を記入してください。
- 厚生年金保険(共済組合)「4」の場合は、加入した共済組合の名称もこの欄に記入してください。
- 婚姻等により、加入当時の氏名が現在の氏名と異なる場合は、この欄に加入当時の氏名を記入してください。

Vul het nummer als volgt in: "1" voor staatspensioen, "2" voor werknemerspensioen (uitgezonderd voor zeevarenden en verzekerden bij het Onderling Verzekeringsfonds), "3" voor werknemerspensioen (zeevarenden) en "4" voor werknemerspensioen (Onderling Verzekeringsfonds).

- Als u "4" invult voor werknemerspensioen (Onderling Verzekeringsfonds), vermeld dan ook het verzekeringsfonds waarbij hij/zij aangesloten is geweest.

- Als uw naam verschilt van uw geboortenaam, bijvoorbeeld omdat u bent getrouwd of om een andere reden, vermeld dan in deze kolom uw geboortenaam.

4. Declaration of Claimant / 署名

私は私の知る限りにおいて、本申請書に記載された情報は真正かつ完全であることを宣誓します。
Ik verklaar dat de informatie die ik heb verstrekt op dit formulier juist en volledig is.

申請者の署名

Handtekening van de aanvrager: _____